



2018
POMORSKI

10 (284)

MAGAZYN LEKARSKI

MIESIĘCZNIK OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W GDAŃSKU

EGZEMPLARZ BEZPŁATNY

**Temat numeru:
Suplementy diety
– lekarski punkt widzenia**

Od Redakcji

Spis treści

- 1 Kalendarium
- 1 Dane osobowe
- 2 DoctoRRiders
- 5 Pomorskie Dni Retinologiczne
- 6 Zapłodnienie pośmiertne
- 9 Suplementy diety
- 12 Rezydenci UCK
- 15 Kursy i szkolenia
- 20 Komunikaty
- 23 Gratulacje
- 24 *Non omnis moriar*
- 26 Krzyżówka
- 27 Nowości wydawnicze
- 28 Ogłoszenia

Zapraszam do lektury kolejnego numeru naszego poczytnego Magazynu. Tematem wiodącym jest suplementacja, stosowana często przez pacjentów – i niestety sugerowana też przez lekarzy...

W czasach, kiedy większość z nas studiowała, jedyne suplementy diety były witaminy, teraz mamy suplementy mające działać jak leki: „weź to – będziesz lepiej widział”, „weź to – pozbędziesz się szumów usznych”, a „ten preparat pomoże ci w bólach kręgosłupa”. Wszystko ładnie i przyjemnie, w ładnych opakowaniach, z masową reklamą, czasami też – niestety z aprobatą lekarza – „no w końcu nie zaszkodzi...”. Jak to naprawdę jest z suplementami, warto przeczytać na s. 9–11.

Mieszkamy w atrakcyjnym turystycznie regionie, nic dziwnego, że

odbywa się tu wiele zjazdów naukowych lub hobbystycznych – wiosną zjechali do nas doktorzy na swych ryjących maszynach – relacja piórem łódzkiego lekarza na s. 2–4.

Nadchodząca jesień zachęca do regularnych aktywności, na s. 21, przypominamy o możliwości śpiewania w naszym chórze, regularnej grze w piłkę, a lekarze seniorzy pracujący lub nie mogą spotykać się raz w miesiącu na terenie gdańskiej Izby, serdecznie zapraszamy i zachęcamy do brania udziału w tych inicjatywach!

Młodzi lekarze nie ustają w walce o swoje prawa, na s. 12–14 przedstawiamy obecną sytuację młodych lekarzy w UCK.

Ponieważ zaczyna się rok akademicki i w Izbie zaczynają się szkolenia, kilka stron propozycji zamieszczamy na s. 15–19.

Kolejny numer PML ukaże się za miesiąc, na początku listopada.

Życzę miłej lektury!

Wiesława Klemens
redakcja@oilgdansk.pl

DO DZIEKA!



POMORSKI MAGAZYN LEKARSKI

MIESIĘCZNIK OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ
W GDAŃSKU

POMORSKI MAGAZYN LEKARSKI

— wydawca: Okręgowa Izba Lekarska w Gdańsku,
z siedzibą w Gdańsku
ul. Śniadeckich 33, 80–204 Gdańsk,
tel.: 58 524 32 00, faks: 58 524 32 01

e-mail: oil@oilgdansk.pl, www.oilgdansk.pl,
www.pml.viamedica.pl

Redaktor naczelny: Wiesława Klemens
e-mail: redakcja@oilgdansk.pl

Stała współpraca: Natalia Borof, Roman Budziński,
Józef Dobrecki, Konrad Dobrzyński, Tomasz Drabarek,
Beata Jacuś, Tomasz Jodłowski, Alicja Juzwa,
Andrzej Kolejewski, Mariola Łyczewska, Wojciech Pączek,
Arkadiusz Szycman, Aleksandra Węgrzynowska,
Bartosz Węgrzynowski

**Zastrzegamy sobie prawo do skrótów, adiacji
i zmian tytułów. Anonimów nie czytamy.
Za treść ogłoszeń redakcja nie odpowiada.
Materiałów niezamówionych nie odsyłamy.**

Opracowanie i druk: „Via Medica sp. z o.o.” sp.k.
ul. Świętokrzyska 73, 80–180 Gdańsk,
tel.: 58 320 94 94, faks: 58 320 94 60,
e-mail: viamedica@viamedica.pl

Kontakt w sprawie reklam i płatnych ogłoszeń:
Joanna Iżycka, tel.: 58 320 94 94 wew. 130,
faks: 58 320 94 60
e-mail: joanna.izycka@viamedica.pl

Nakład: 11 837 egz.
Numer zamknięto: 24 września 2018 r.

Od redakcji:
Prosimy autorów o nadsyłanie tekstów w formie
czytelnej maszynopisu, w dowolnym edytorze
tekstu (akceptowane pliki: .doc, .docx, .odt, .rtf)
lub e-mailem: redakcja@oilgdansk.pl

Dostarczenie Okręgowej Izby Lekarskiej w Gdańsku mate-
riалу do druku, napisanego z własnej inicjatywy Autora, jest
jednoznaczne z udzieleniem bezwarunkowej, nieodpłatnej
zgody na jego publikację oraz udzieleniem nieodpłatnej
licencji niewyłącznej na jego wykorzystanie w ciągu
12 miesięcy w postaci wydruku w niniejszym piśmie oraz
udostępnienia w internecie.

Zdjęcie na okładce: grafika: P. Wachowski



17-0449.008.001

Kalendarium – sierpień 2018 r.

Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej w Gdańsku – Dariusz Kutella

- | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>2.08 – na zaproszenie członka Zarządu Województwa Pomorskiego p. Pawła Orłowskiego udział w spotkaniu poświęconym problemom szczepień – odmowy szczepień</p> <p>13.08 – kolejne spotkanie z przedstawicielem firmy drEryk Sp. z o.o.</p> | <p>16.08 – przewodniczenie posiedzeniu Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Gdańsku</p> <p>30.08 – posiedzenie Konwentu Prezesów Okręgowych Rad Lekarskich – Warszawa</p> <p>31.08 – posiedzenie Naczelnej Rady Lekarskiej – Warszawa
poniedziałki i czwartki – sprawy bieżące Izby</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych

Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych na podstawie art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) informujemy, iż:

1. Administratorem Danych Osobowych jest Okręgowa Izba Lekarska w Gdańsku, ul. Śniadeckich 33, 80-204 Gdańsk, NIP 5861071748, tel. 58 524 32 00, e-mail **oil@oilgdansk.pl**.
2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest: adw. Damian Konieczny, e-mail: **d.konieczny@kkkancelaria.pl**.
3. Państwa dane osobowe są przetwarzane w celu informowania o nowych treściach umieszczanych na stronie **www.oilgdansk.pl** oraz o działalności organów samorządu lekarskiego i lekarzy dentyków.
4. Odbiorcami danych osobowych mogą być podmioty przetwarzające dane w imieniu Administratora, w tym podmioty świadczące usługi informatyczne.
5. Administrator przetwarzać będzie wyłącznie Państwa dane osobowe o charakterze kontaktowym (adres e-mail).
6. Niepodanie danych osobowych (adres e-mail) skutkować będzie niemożnością przesyłania Państwu wiadomości za pośrednictwem newslettera.
7. Państwa dane osobowe będą przetwarzane do momentu zgłoszenia przez Państwa sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania.
8. Każda osoba, której dane są przetwarzane, posiada prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, prawo do usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych oraz do wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania.
9. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie, jeśli w Państwa ocenie przetwarzanie danych osobowych narusza obowiązujące przepisy prawa.
10. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państw znajdujących się poza Europejskim Obszarem Gospodarczym.
11. Administrator nie przetwarza danych w sposób zautomatyzowany i nie stosuje profilowania, o których mowa w art. 22 RODO.

Zlot Otwarcia Sezonu DoctoRRiders Sopot 2018 17–20 maja 2018 roku

W 2004 roku Prezes Izby Lekarskiej w Łodzi, dr Grzegorz Krzyżanowski, na łamach Gazety Lekarskiej zadał proste pytanie: „Jeżdżę na motocyklu, ciekawe ilu jeszcze lekarzy podziela moją pasję?”, i tak, rok później we wrześniu 2005 roku w Pabianicach w strugach deszczu stawilo się na pierwszy zlot 42 lekarzy motocyklistów z całej Polski.

Oficjalnie Motocyklowy Klub Lekarzy DoctoRRiders powołany został uchwałą Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi, 25 listopada 2005 roku, a obecnie po 13 latach zrzesza ponad 250 lekarzy motocyklistów i sympatyków.

Rokrocznie Ogólnopolski Klub Motocyklowy Lekarzy DoctoRRiders organizuje trzy zloty klubowe:

- Zlot Otwarcia Sezonu – zawsze w innej części Kraju,
- PSK – czyli Poznaj Swój Kraj, tygodniowy, oczywiście co roku w innym zakątku Polski, pozwalający dość dokładnie poznać dany rejon,
- Zlot Zakończenia Sezonu – od pięciu lat odbywający się w Słoku k. Bełchatowa.

Poza tym, organizujemy każdego roku, trudną do policzenia liczbę mniejszych zlotów (oczywiście, jeśli taki liczący 50 czy 80 motocykli można nazwać mniejszym...).

TEGOROCZNY ZLOT OTWARCIA SEZONU DOCTORRIDERS SOPOT 2018

Naszą bazą były hotele Bursztyn i Flaming, położone nad samym morzem, prowadzone przez bardzo gościnnych właścicieli.

Zlot rozpoczął się 17 maja, od rana przybywali kolejni Ridersi. Jest to dzień wyjątkowy dla nas wszystkich, spotykamy się wszak na pierwszym oficjalnym zlocie po długiej zimowej przerwie, powitania, powitania, 1000 rzeczy do powiedzenia, salwy śmiechu, radość ze spotkania przyjaciół...

Tego dnia nigdzie nie jeździmy, niczego nie zwiedzamy, cieszymy



Logo Zlotu Otwarcia Sezonu Sopot 2018 – autorka Zosia Markowska „Dziki Czos”

się sobą, a w wolnej chwili testujemy motocykle i samochody.

Wieczorem zagrał i zaśpiewał dla nas John Mojo.

Do późnej nocy snuły się po sopockiej plaży motocyklowe (i nie tylko) opowieści, relacje z zeszłorocznych, a i tegorocznej wiosennej wyprawy motocyklowej na słynną Route 66 do USA. Niezapomniane wieczór...

Piątek rano, wyruszamy piechotką na sopockie Moło, spacerok około 1,5 km, słońeczko wygląda zza chmur, no i ani grama deszczu.

Na Moło czekają na nas dwa pirackie statki, „Czarna Perła” i „Pirat”, po zamustrowaniu wypływamy w rejs do Gdańska,

To był straszny rejs... próba abordażu... wymiana ognia z dział okrętowych... wywiązała się prawdziwa bitwa morska... ale choć było blisko, szczęśliwie nie zatonęliśmy, cali i zdrowi dopłynęliśmy do Gdańska.

W Gdańsku zwiedziliśmy ss Sołdek, pierwszy statek zwodowany w Polsce po II WŚ, największy zachowany w całości parowiec w Europie, statek, który pływał do 1981 roku. Zobaczyliśmy ile było romantyzmu w byciu marynarzem, w kotłowni o temperaturze ponad 70 stopni gdzie podczas 4 godzinnej wachty trzeba było wrzucić 4 tony węgla do paleniska...

W tym miejscu składam serdeczne podziękowania Panu Dyrektorowi Muzeum Morskiego Jerzemu Litwinowi za udostępnienie statku muzeum ss Sołdek na czas naszego przyjazdu, do naszej wyłącznej dyspozycji i przybliżenie nam historii tej jednostki.

Wracamy do Sopotu, znowu bitwa, znowu huk armat, ci piraci chyba po prostu inaczej nie potrafią pływać...

W Sopocie niespodzianka (nie wyłącznie, ale głównie dla naszych Pań) – czekają autokary i jedziemy zwiedzić fabrykę „Batycki”. Zwiedzanie fabryki, szal zakupów...



Nasza Baza, Hotel Bursztyn, Sopot



Statek „Pirat” w rejsie powrotnym z Gdańska



Parking przed Operą Leśną, Sopot



Katedra Oliwska, Gdańsk

Wieczorem wykład prof. Tadeusza Stegnera pt. Letnicy nad Bałtykiem, czyli fascynująca wyprawa w przeszłość nadmorskich kurortów, nie tylko Zoppot.

Sobota rano – formujemy kolumnę motocykli, w asyście Policji i naszych Cornerów pod dowództwem Szefa Cornerów, dr. Piotra Kołodzieja „Srebrzanki” wyruszamy kolumną po-

nad 100 motocykli ulicami Sopotu do Opery Leśnej.

Tylko dzięki przychylności Pani Dyrektor Katarzyny Sadeckiej, której składam serdeczne podziękowania, mogliśmy na kilka dni przed Festiwałem, wśród

uwijających się ekip techników, zwiedzić Operę. Odbyliśmy z przewodnikiem wyprawę w czasie, od kwietnia 1909 r., kiedy to kapelmistrz gdański Paul Walther i Burmistrz Zoppot Max Woldmann zapoczątkowali jej budowę, do sierpnia 1909 r., kiedy to odbyło się pierwsze przedstawienie na deskach Opery – „Obóz nocny w Grenadzie” Conradina Kreutzer’a, poprzez Festiwale Wagnerowskie z lat 20. i 30. XX wieku, Festiwale Interwizji z lat 60., 70. i 80. XX wieku, aż po czasy obecne.

Formujemy kolumnę i ruszamy do Oliwy, dzięki ogromnej życzliwości Księdza Prałata Janusza Jasiewicza, proboszcza Archikatedry Oliwskiej, dane nam było wysłuchać wspaniałego koncertu organowego połączonego z prezentacją organów. Zostaliśmy także profesjonalnie oprowadzeni po Archikatedrze przez kleryka tutejszego Seminarium.

Wracamy do Hotelu, oczywiście w zwartej kolumnie motocykli i rozpoczynamy przygotowania do wieczornego koncertu niespodzianki, czyli Koncertu



Męski chór szantowy „Zawisza Czarny”



Uroczysta sobotnia kolacja
Prezydent Sopotu Jacek Karnowski i Piotr Markowski

Męskiego Chóru Szantowego „Zawisza Czarny” pod dowództwem Jacka Jakubowskiego, któremu w tym miejscu serdecznie dziękuję za wspaniały występ.

Chór Zawisza Czarny jest jedynym na Świecie, który podczas rejsów żaglowcem jest jednocześnie jego załogą. Tak, tak! Od Kapitana po marynarza. Sami dopływają do portu, koncertują i wracają. Niesamowici, pełni pasji ludzie, a nam zapalonym motocyklistom, tacy są szczególnie bliscy...

Koncert nas porwał, kilka par nawet do tańca, było to niesamowite przeżycie, wysłuchać kilku zdań wprowadzenia, by zrozumieć sens szanty jako rytmu codziennej ciężkiej pracy i odróżnić szantę od „pieśni kubryku”. Zrozumieliśmy, czemu tę śpiewano przy podnoszeniu kotwicy, a inną przy stawianiu sztaksli – niesamowity trochę zapomniany już morski świat.

Tym samym zbliżyliśmy się do czasu naszej Uroczystej Kolacji – sobotni wieczór, stroje galowe, białe klubowe koszule i klubowe kamizelki motocyklowe. Piękne zwieńczenie zlotu, trochę smutne, no bo przecież już nazajutrz mieliśmy wyjechać... ale piękne i podniosłe, bo to także chwila, kiedy przyjmujemy nowych członków. Tak też się stało i w Sopocie, Klub powiększył się o kolejnych czterech DoctoRRiders’ów, w tym o jedną Amazonkę.



Uroczysta sobotnia kolacja

Z ogromną radością gościliśmy tego wieczora Prezydenta Sopotu, Pana Jacka Karnowskiego, który objął nasz Złot Honorowym Patronatem, a którego życzliwość podczas kolejnych etapów przygotowań czułem na każdym kroku. Dziękuję Panie Prezydencie.

Podczas kolacji gościliśmy także naszych przyjaciół z Policyjnego Klubu Motocyklowego Blue Knights Poland 1. Nasi koledzy przeprowadzili licytację obrazu podarowanego im przez autora, Pana Gabriela Oleszka z Sopotu, emerytowanego Kapitana Żeglugi Wielkiej, znanego malarza marynisty.

Całkowity dochód z licytacji został przekazany na dalszą rehabilitację Kuby Łukasiewicza, 13-letniego chłopca, ofiary wypadku drogowego, którym Klub Blue Knights Poland 1 opiekuje się od pięciu lat.

Sobotnia kolacja skończyła się zwyczajowo około północy, wszak rano czekała nas droga do domów, dla kilkorga z nas ponad 700-kilometrowa.



Uroczysta sobotnia kolacja
Licytacja obrazu, Leszek Karczewski,
Gabriel Oleszek, Artur Szlowski

Niedzielnny poranek, ostatnie rozmowy przy śniadaniu, powolne jakby niechętnie pakowanie motocykli, jeszcze chwila rozmowy przed startem, jeszcze ostatnie potwierdzenia kolejnych spotkań. Podświadomie wszyscy odwlekamy czas wyjazdu, jeszcze ostatnie uściski... i w końcu musiało to nastąpić. Jak u Bułhakowa... czas już, czas...

I tak oto kolejny Złot Otwarcia Sezonu przeszedł do historii, czeka już tylko na swoje miejsce na kartach kolejnej, drugiej już książki upamiętniającej kolejne 10 lat życia Ogólnopolskiego Klubu Motocyklowego Lekarzy DoctoRRiders.

**Z motocyklowym pozdrowieniem,
Piotr Markowski „Margol”
Zdjęcia: dr Artur Bobrecki „Bober”,
dr Hanna Śliwińska „Baba”**

Sprawozdanie z V Ogólnopolskiej Konferencji Pomorskie Dni Retinologiczne – terapie łączone w Gdyni

W dniach 31.08–01.09.2018 odbyła się w Trójmieście, już po raz piąty, konferencja „Pomorskie Dni Retinologiczne – terapie łączone” zorganizowana przez Klinikę Okulistyki GUMed. W czasie dwóch dni obrad odbyły się sesje plenarne o tematyce: choroby siatkówki i ciała szklanego, zwyrodnienie siatkówki związane z wiekiem, okulistyka dziecięca oraz specjalna sesja z neurookulistyki, w której referat wprowadzający wygłosił prof. Bartosz Karaszewski, kierownik Kliniki Neurologii GUMed. W trakcie konferencji swoje prace przedstawili kierownicy 7 klinik okulistycznych z Polski (z Wrocławia, Krakowa, Lublina, Szczecina, Łodzi, Warszawy i Poznania) oraz lekarze z wielu ośrodków z całego kraju. Dużym zainteresowaniem cieszyły się także kursy i wetlaby z zakresu witrektomii,



ultrasonografii i angiografii fluoresceinowej. W drugim dniu obrad odbyła się specjalna sesja naukowa przygotowana przez lekarzy rezydentów z Kliniki na temat ciekawych i trudnych przypadków okulistycznych. W konferencji wzięło udział około 330 uczestników. Przewodniczącym Komitetu Naukowego i Organizacyjnego był dr n. med. Leopold Glasner, a przewodniczącą Komitetu Honorowego prof. dr hab. Krystyna Raczyńska.

Dużym przeżyciem dla uczestników konferencji było uczestnictwo w obchodach rocznicy wybuchu II Wojny Światowej na Westerplatte o godz. 4⁴⁵ 1 września. Mimo że autokar spod hotelu wyjeżdżał o godz. 3³⁰, uczestniczyło w niej aż 5 kierowników klinik okulistycznych.

Kolejne sympozjum okulistyczne ma odbyć się w Trójmieście za 2 lata.

Tekst: Juliusz Chorążewicz
Zdjęcia: Inspire Congress



Czy medycynie wolno wszystko, co potrafi? Zapłodnienie pośmiertne jako problem etyczny i już „nie prawny”

Jednym z ważkich problemów współczesnego społeczeństwa w Polsce jest niski przyrost naturalny. Skutkiem tego jest sukcesywnie starzejące się społeczeństwo, co w dłuższej perspektywie czasowej rodzi wiele trudności natury społecznej, ekonomicznej, gospodarczej i medycznej. Dlatego ostatnimi czasy tak dużo mówi się na temat prokreacji medycznie wspomaganej, która ma stanowić remedium na problemy tych par, które w naturalny sposób nie mogą posiadać potomstwa. Skoro więc medycyna jest w stanie pomóc bezdzielnym parom, to dlaczego nie korzystać z takiej możliwości bez ograniczeń? Otóż dlatego, że pojawia się problem aksjologii poszczególnych wartości i swego rodzaju opór moralny. Wydaje się również, że rozwój prokreacji medycznie wspomaganej jest dobrą okazją do próby znalezienia odpowiedzi na pytanie, czy medycynie wolno wszystko, co potrafi?

NIEPŁODNOŚĆ, CZYLI CO?

Prokreacja medycznie jest wspomagana odpowiedzią na problem niepłodności. Termin ten jest powszechnie znany i w literaturze medycznej dokładnie przeanalizowany, ale skoro biorą się za niego prawnicy, to konieczne jest stworzenie jasnej, choć może nie do końca precyzyjnej definicji. Opierając się na definicji Światowej Organizacji Zdrowia (WHO, *World Health Organization*), można stwierdzić, iż niepłodność to niemożność zajścia w ciążę pomimo regularnego współżycia płciowego (3–4 razy w tygodniu), która utrzymuje się ponad 12 miesięcy, przy jednoczesnym braku stosowania jakichkolwiek środków zapobiegawczych.

Definicja ta jednak nie wszystko wyjaśnia. W jej kontekście należy bowiem postawić pytanie, czy niepłodność jest chorobą czy też nie? Logicznym więc wydaje się zdefiniowanie zdrowia, które WHO rozumie jako „stan pełnego, dobrego samopoczucia fizycznego, psychicznego i społecznego, a nie jedynie brak choroby czy niedomagania”.

Jest to dość szerokie ujęcie, które nie stawia znaku równości pomiędzy stanem zdrowia a brakiem choroby, lecz idzie znacznie dalej. Zdrowie, zdaniem WHO, to również pewien dobrostan, co nie się ze sobą pewną konieczność występowania pozytywnego pierwiastka życiowego.

Opierając się na powyższym, można stwierdzić, choć w literaturze przedmiotu zdania są podzielone, iż niepłodność jest chorobą. Mało tego, WHO stoi na stanowisku, że należy ją traktować jako chorobę społeczną, co wynika z jej przewlekłości, relatywnie długiego okresu leczenia, a także faktu, że jej skutki nie dotyczą jedynie konkretnych osób, a całego społeczeństwa. Wątpliwości może budzić w szczególności ten ostatni argument, jednakże w ogólnym kontekście można się z nim zgodzić.

Warto również dodać, że niepłodność znalazła się w Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych, gdzie umieszczono ją w rozdziale XIV „Choroby układu moczowo-płciowego”. W kategorii N40-N51 obejmującej choroby męskich narządów płciowych została wyodrębniona podkategoria N46 „niepłodność męska”, którą określa się jako brak żywych plemników w płynie nasiennym (azoospermia), małą liczbę plemników w płynie nasiennym (oligospermia). Zaś w podkategorii N97 określono niepłodność żeńską czyli niezdolność do zajścia w ciążę, co jest uwarunkowane czynnikami: macicznym, jajnikowym, jajowodowym, immunologicznym, idiopatycznym.

Bardzo trudne jest określenie skali niepłodności. Choroba ta bowiem przez długi czas może być niezdiagnozowana. Brak diagnozy będzie trwał do momentu, w którym dana osoba będzie chciała posiadać potomstwo. Dlatego niepłodność może czasem pozostać niezdiagnozowana. W tym wypadku brak diagnozy może stanowić wynik intencjonalnej bezdzietności, czyli świadomego zrezygnowania z posiadania potomstwa. Niemniej szacuje się, że problem niepłodności może dotyczyć nawet co

czwartej pary w wieku rozrodczym, co oznacza, że w Polsce z problemem tym może zmagać się nawet 1,5 miliona par. Warto w tym miejscu podkreślić, że owe dane są charakterystyczne dla większości państw europejskich, przez co można stwierdzić, że niepłodność stała się już problem międzynarodowym.

GDY CZŁOWIEK NIE MOŻE, TAM MEDYCYNĄ POMÓŻE

Niemожność posiadania dziecka w naturalny sposób nie oznacza, że dana para bezpowrotnie straciła szansę na potomstwo. Z pomocą przychodzi bowiem medycyna, która proponuje techniki wspomaganego rozrodu, potocznie określane jako sztuczne zapłodnienia. Ich celem jest pomoc naturze w powstaniu nowego życia. Aby jednak nie było tak prosto, prawnicy postanowili zdefiniować owe pojęcie, co nastąpiło w ustawie z dnia 25 czerwca 2015 r. o leczeniu niepłodności (Dz. U. z 2015 r., poz. 1087). W myśl art. 2 ust. 1 pkt. 21 rzeczony ustawy procedury medycznie wspomaganej prokreacji oznaczają „czynności prowadzące do uzyskania oraz zastosowania komórek rozrodczych lub zarodków wewnątrz lub pozaustrojowo u biorczyni w celu prokreacji; obejmuje ona bezpośrednie i inne niż bezpośrednie użycie komórek rozrodczych i zarodków”.

Procedury medycznie wspomaganej prokreacji od dawna stanowią przedmiot ożywionej dyskusji społecznej. W dużej mierze odnosi się ona do zapłodnienia *in vitro*, jako tego najbardziej oczywistego sposobu pozanaturalnego zapłodnienia. Jednak postęp medycyny i pomysłowość człowieka sprawiły, że możliwe stało się również dokonywanie tzw. zapłodnienia *post mortem*. Nie jest ono niczym innym, jak zapłodnieniem *in vitro* z tą różnicą, że wykorzystuje się materiał genetyczny osoby już nie-

żyjącej. Ten rodzaj zapłodnienia może przybierać postaci homologiczną i heterologiczną. Najczęściej przy takiej procedurze wykorzystywane jest jednak nasienie zmarłego męża, względnie partnera. Warto wskazać również na pewne różnice związane z pozyskiwaniem materiału do zapłodnienia postmortalnego. Najczęściej mamy do czynienia z sytuacją w której mężczyzna, z różnym względów, deponuje swoje nasienie w banku spermy. Zdarzają się jednak przypadki, w których nasienie pozyskiwane jest z ciała nieżyjącego już mężczyzny.

Z medycznego punktu widzenia nie ma więc większych trudności w przeprowadzeniu zabiegu

zapłodnienia *post mortem*. Rozważając tę kwestię można mieć jednak liczne wątpliwości etyczne, zwłaszcza jeżeli weźmie się pod uwagę dobro dziecka, które od samego początku jest skazane na życie w niepełnej rodzinie. Jednym z argumentów przeciwnych zapłodnieniu *post mortem* bywa stwierdzenie, iż jego praktykowanie stanowi swego rodzaju „fundowanie sobie pamiątki po zmarłym”, zaś pamiątką tą jest



dziecko. Ocenę tego argumentu pozostawiam sumieniu każdego z czytelników.

Warto również zwrócić uwagę na inne problemy, jakie mogą występować w przypadku dopuszczalności zapłodnienia *post mortem*. Ludzka wyobraźnia zdaje się nie mieć w tym względzie żadnych ograniczeń. Przykładowo można wskazać na matkę, która po śmierci swego syna zapragnęła wnuka, jednocześnie wychodząc z założenia, że ona sama go sobie urodzi, wykorzystując nasienie zmarłego syna. Uważała bowiem, że żadna inna kobieta nie jest tego godna. Inna zaś mama po śmierci swojego syna chciała wykorzystać jego zdeponowane nasienie do zapłodnienia innej kobiety niż synowa. Wszak jej zdaniem syn źle wybrał osobę na swoją żonę i potencjalną matkę ich

dzieci, więc jako dobra rodzicielka chciała naprawić ten błąd.

Zapłodnienie *post mortem* to również inne, bardziej przyziemne problemy. Dopuszczalność takiego zabiegu, co do zasady, mogłaby prowadzić do sytuacji, w której pogrobowiec – jak pieszczotliwie niektórzy autorzy określają dzieci pochodzące z zabiegu zapłodnienia *post mortem* – miałyby prawo do spadku po swoim zmarłym ojcu.

USTAWODAWCA MÓWI NIE!!

Do 2015 r. brak było w polskim systemie prawa regulacji, które odnosiłyby się do prokreacji medycznie wspomaganej. Nie było więc żadnych wiążących przepisów, a tym samym działano w myśl zasady „co nie jest prawem zabronione jest dozwolone”. Co prawda, można było opierać się na art. 38 Kodeksu Etyki Lekarskiej, jednak nie jest to przepis precyzyjny, a tym samym daje możliwość różnorodnej interpretacji. Brakuje również oficjalnych danych statystycznych, które pozwoliłyby na określenie w jakiej skali zapłodnienie *post mortem* było w Polsce praktykowane.

Ustawa o leczeniu niepłodności wprowadziła zakaz przeprowadzania zabiegów zapłodnienia *post mortem*. Jednocześnie ustawodawca odniósł się do dwóch kwestii. Pierwsza z nich została określona w art. 18 ust. 1 pkt. 2 i dotyczy przypadku, gdzie dawca komórek rozrodczych zmarł, zaś sam zabieg pozyskania materiału rozrodczego odbył się za jego życia i jak można domniemywać również za jego zgodą. Ustawodawca w jasny sposób zakazał wykorzystywania takich komórek w celu przeprowadzenia zabiegu sztucznego zapłodnienia. Drugi przypadek uregulowano w art. 24, którym to przepisem wprowadzony został zakaz pobierania komórek rozrodczych ze zwłok ludzkich celem zastosowania ich w procedurze medycznie wspomaganej prokreacji. Tym samym w systemie prawa polskiego wprowadzono bezwzględny zakaz przeprowadzenia zabiegów zapłodnienia *post mortem*.

WSZYSTKO ZACZĘŁO SIĘ WE FRANCJI

Pierwszym europejskim krajem, który musiał zmierzyć się z problemem braku regulacji zapłodnienia *post mortem*, była Francja. W 1983 r. na drogę sądową wystąpiła Mme Parpalaix, która skarżyła się na odmowę Francuskiego Ośrodka Badań i Ochrony Spermy (CECOS, Centre d'Etude et de Conservation

du Sperme) wydania próbki z nasieniem zmarłego męża. Małżeństwo Parpalaix podjęło decyzję o zdeponowaniu nasienia na skutek choroby nowotworowej męża i bardzo złych rokowań. Po śmierci swojego męża Mme Parpalaix zwróciła się do CECOS o wydanie próbki z nasieniem męża, zaś swoje żądanie uzasadniała chęcią posiadania dziecka, co było marzeniem jej i jej zmarłego męża. W całej tej sprawie kluczowe okazały się dwie kwestie. Po pierwsze, mąż Mme Parpalaix podjął decyzję o zdeponowaniu swojego nasienia w celu przeprowadzenia późniejszego zabiegu zapłodnienia *in vitro*, nie zaś w celu wykorzystania nasienia po jego śmierci. Po drugie, nie zostawił żadnych dyspozycji co do tego, co należy zrobić z depozytem na wypadek jego śmierci. Powyższe argumenty stanowiły, zdaniem CECOS, wystarczającą podstawę dla odmowy wydania Mme Parpalaix próbki zawierającej nasienie jej zmarłego męża. Jednocześnie podkreślono, że ustawodawstwo francuskie nie odnosi się do możliwości przeprowadzania zapłodnienia *post mortem*, co dodatkowo zdawało się podkreślać słuszność decyzji.

Tribunal de Grande Instance de Creteil, rozpatrując przedmiotową sprawę, uwzględnił powództwo Mme Parpalaix, nakazując tym samym wydanie jej próbki z nasieniem zmarłego męża. Decyzja ta była uzasadniona brakiem stosownych regulacji, a tym samym nasienie zostało potraktowane jako depozyt, a ten podlega zwrotowi. Skutkiem tej decyzji była cicha zgoda na przeprowadzenie zabiegu zapłodnienia *post mortem*. Orzeczenie to odbiło się szerokim echem we francuskim społeczeństwie i wywołało lawinę dyskusji. Wyrok wydany przez Tribunal de Grande Instance de Creteil spotkał się z ostrą krytyką, zaś w późniejszym okresie stał się podstawą dla uregulowania przedmiotowej kwestii w ustawodawstwie francuskim. Obecnie nie dopuszcza ono możliwości przeprowadzania zabiegów z wykorzystaniem materiału rozrodczego zmarłej osoby.

MEDYCYNĄ TAK – PRAWO NIE

Zapłodnienie *post mortem* jest zagadnieniem, które budzi skrajne emocje. Z jednej strony wskazuje się bowiem na niemoralność takich zabiegów, z drugiej zaś podkreśla silną więź, jaka łączy partnerów nawet po śmierci jednego z nich. Jednakże kwestia ta jest również bardzo dobrym przykładem pokazującym, że medycynie wolno tylko tyle, na ile pozwoli prawo.

Tekst: Bartosz Węgrzynowski
Grafika: TEJOT

Suplementy diety – lekarski punkt widzenia

Ponad połowa Polaków wierzy, że suplementy diety są bezpieczne dla zdrowia.

Rynek suplementów diety rośnie w kosmicznym tempie – w 2017 roku jego wartość przekroczyła 4 mld zł, a producenci wprowadzili do sprzedaży ponad 15 tysięcy nowych produktów. Więcej niż przez poprzednie 9 lat... łącznie.

Polacy chętnie sięgają po suplementy diety. Jak wynika z prezentowanego jeszcze przed wakacjami raportu przygotowanego przez zespół naukowców z Uniwersytetu Medycznego w Łodzi co drugi Polak jest przekonany, że suplementy diety są bezpieczne dla zdrowia – nic dziwnego, że kupują rocznie ponad 240 milionów opakowań. Więcej niż co trzeci kupujący robi to, bo jest przekonany, że zażywając suplementy uzupełnia niedobory cennych witamin i mikroelementów. – Co dziesiąta osoba przyjmująca suplementy wierzy, że one leczą – mówił podczas prezentacji Jakub Dorożyński, jeden ze współautorów raportu. Sześć procent uczestników badania uznało, że przyjmowanie suplementów jest „bezpieczniejsze i łatwiejsze” niż zażywanie leków.

Najczęściej, jak wyliczał prof. Przemysław Kardas, szef zespołu badawczego, wskazywano na podrażnienia przewodu pokarmowego, zaburzenia stanu psychicznego, reakcje skórne i działania ze strony układu sercowo-naczyniowego. Tymczasem jednym z głównych problemów do rozwiązania w zakresie suplementów i ich ekspansji jest brak systemu zgłaszania działań niepożądanych. Zdaniem specjalistów konieczna jest taka zmiana przepisów, by konsumenci mieli możliwość raportowania ewentualnych działań niepożądanych.

A suplementy mają działania niepożądane. Najbardziej oczywista wydaje się możliwość wchodzenia w reakcje z przyjmowanymi lekami. Są jednak i mniej oczywiste. – Tran u dzieci stosowany jest przez rodziców dla zwiększenia odporności, choć nie ma na to działania przekonujących dowodów. Tymczasem po jego zastosowaniu wzrasta ryzyko krwawień podczas zabiegów operacyjnych – tłumaczył dziennikarzom wiceminister zdrowia, Marcin Czech.

Działania niepożądane mogą też wynikać wręcz z działalności przestępczej – w chińskim preparacie na odchudzanie odkryto narkotyki. W innych preparatach – substancje czynne, których w ogóle nie powinno tam być. Kontrola preparatów witaminowych wykazała, że część z nich miała mniejszą zawartość potrzebnych witamin – w jednym przypadku nawet cztery razy mniejszą, niż podawał producent. W innych preparatach wykryto dawkę dwukrotnie większą od dopuszczalnej normy.

Dlatego eksperci apelują o zmianę przepisów. Ich zdaniem producenci suplementów, zwłaszcza tych, które są

sprzedawane w aptekach, powinni mieć obowiązek częstszego badania swoich produktów.

Tekst MS.

Suplementy diety w Polsce AD 2018

- Przyjmowanie suplementów deklaruje 72% dorosłych Polaków. Połowa z nich robi to regularnie, a jedynie co piąty konsultuje ten fakt z lekarzem [1].
- 37% rodaków uważa, że suplementy są sprawdzane pod względem ich skuteczności, a 50% że suplementy są tak samo kontrolowane jak leki [2].
- W roku 2018 Polacy wydadzą 12 mln złotych dziennie na suplementy diety [3].
- Z pierwszej dziesiątki największych reklamodawców w Polsce trzy firmy (w tym lider) zajmują się produkcją suplementów diety [4].
- Aby wprowadzić do obrotu na terenie Polski suplement diety trzeba zadeklarować do Głównego Inspektora Sanitarnego skład chemiczny i podać nazwę preparatu oraz wzór opakowania. Od momentu złożenia deklaracji można legalnie sprzedawać swój produkt [3].
- Miesięcznie do GIS składanych jest około 600 deklaracji dotyczących nowych suplementów. Skontrolowanych będzie jedynie połowa, kontrola rozpocznie się średnio po 8 miesiącach od wprowadzenia do obrotu i potrwa około 15 miesięcy. W tym czasie badany preparat już dawno zostanie zastąpiony innym [3].
- Przebadana na potrzeby raportu NIK grupa suplementów nie odpowiadała zadeklarowanemu składowi (zarówno jakościowemu jak i ilościowemu) w blisko 75% przypadków. Ujawniono także obecność substancji niebezpiecznych lub zakazanych w suplementach które znajdowały się wciąż na rynku [3].
- Od kilku lat narasta również problem podróbek, według Światowej Organizacji Zdrowia 50% suplementów sprzedawanych przez internet w Polsce jest sfalszowana. To, co znajduje się w takich preparatach, pozostaje niewiadomą [5].

Piśmiennictwo

1. Polacy a suplementy diety – raport badawczy CBOS 2016.
2. Raport „Świadome samoleczenie w Polsce” TNS Polska, 2016.
3. Raport NIK „O dopuszczaniu do obrotu suplementów diety” 2017.
4. Raport Wirtualnemedi.pl, 2018.
5. <https://www.gif.gov.pl/pl/nadzor/sfalszowane-produkty-le/informacje-ogolne/sfalszowane-produkty-le/479,Fakty.html>

Opracował M.O

Dziękujemy Kierownikowi Katedry i Zakładu Farmakologii Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego, profesorowi Ivanowi Kocićowi za udzielenie wywiadu

Roman Budziński: Panie Profesorze, jak zdefiniować suplementy diety?

Prof. Ivan Kocić: Według przepisów prawa suplementy diety to produkty żywnościowe, które według ich producentów mają uzupełniać dietę człowieka w niezbędne witaminy, minerały czy inne substancje. Niezwykle ważne jest ich odróżnienie od produktów leczniczych. Suplementy diety nie są lekami. Nie podlegają surowym normom wprowadzania ich na rynek, produkcji, jakości i dystrybucji. Suplementy diety może produkować praktycznie każdy kto spełnia normy sanitarne dotyczące produkcji żywności, takie same jak np. przy produkcji żółtego sera czy produktów garmażeryjnych.

RB: Co to oznacza z punktu widzenia bezpieczeństwa ich stosowania?

IK: Suplementy diety nie podlegają procedurom dobrej praktyki stosowanym przy produkcji leków, nie ma też kontroli ich składu, działań, zakresu działania, działań ubocznych, wskazań do ich stosowania. Efektem tego są liczne możliwe nieprawidłowości. Raport pokontrolny Najwyższej Izby Kontroli z 2017 roku dotyczący suplementów wskazał na przykład na liczne niezgodności między etykietą suplementu opisującą jego skład, a rzeczywistą zawartością. Nie ma obecnie mechanizmów umożliwiających skuteczną kontrolę jakości i bezpieczeństwa suplementów diety. Konieczność wprowadzenia takich mechanizmów była zresztą wnioskiem wskazanym w raporcie NIK.

RB: Problemem jest jednak fakt, że większość ludzi nie odróżnia suplementów diety od leków dostępnych bez recepty (OTC, *over-the-counter*). Wykazało to na przykład badanie CBOS z 2016 roku dotyczące suplementów i leków OTC łącznie.

IK: Tak, to prawda. Paradoksalnie producenci suplementów diety robią wszystko, aby zacierać różnice pomiędzy suplementami a lekami. Opakowania naśladujące leki, forma przypominająca leki (kapsułki, tabletki), sposób ich reklamowania, a nawet nazwy suplementów wykorzystujące tzw. *umbrella branding* – to przykłady celowych działań tworzących mylne przekonanie, że suplementy to produkty lecznicze. Oczywiście w tle takich tendencji mamy olbrzymie pieniądze. Rynek suplementów diety to obecnie 4,35 mld złotych.

RB: Biorąc pod uwagę 8,4 mld złotych zapisanego w 2018 roku w planie finansowym NFZ na refundację leków i produktów na receptę – to rzeczywiście bardzo dużo.

IK: Można jeszcze odpowiedzieć, że na suplementy diety statystyczny Polak wydaje z własnej kieszeni około ¼ swoich wydatków na leczenie. Często suplement jest traktowany jako (cytując reklamę) „inwestycja w zdrowie”, stosowany zamiast

zdrowego trybu życia: odpowiedniej diety czy regularnej aktywności fizycznej. Niezależnie od tego, że suplementy diety nie dają żadnej gwarancji uzupełniania tego, co mają uzupełniać, trzeba powiedzieć, że u większości ludzi uzupełnianie naturalnej diety jest niepotrzebne. Jeżeli zdarzają się niepokojące objawy, jedyną bezpieczną metodą jest wizyta u lekarza, ewentualne wykonanie badań i zastosowanie leków o wiarygodnym składzie i sprawdzonym działaniu, ale nie suplementów diety. Żaden le-



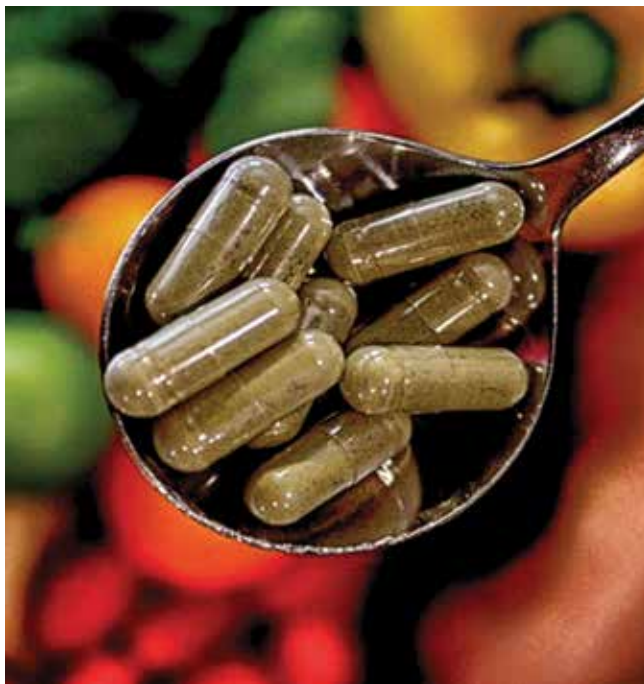
karz nie powinien przy leczeniu niedoborów, na przykład witaminy D3 czy magnezu, zalecać pacjentowi suplementów. Niezbędną jakość i bezpieczeństwo zapewniają tylko leki. Widzę tu wielką rolę edukacyjną lekarzy, którzy swoim pacjentom powinni w jasny sposób wyjaśniać te różnice. Potrzebne są również regulacje prawne, aby każdy pacjent potrafił bez trudu odróżnić jedno od drugiego, zarówno oglądając reklamę, jak i kupując dany produkt w sklepie czy aptece.

RB: Wprowadzenie suplementu diety na rynek wymaga spełnienia warunków określonych przez Sanepid przy produkcji żywności i wpisania go do rejestru Główniej Inspekcji Sanitarnej. Oprócz wielu preparatów opisanych jako witaminy, czy minerały, znaleźć tam można wiele innych preparatów.

IK: Wiele suplementów diety reklamowanych jest jako produkty, które „pomagają w leczeniu”. Możemy bez trudu kupić produkt dietetyczny na uczulenie, depresję, impotencję, stres czy ułatwiający zasypianie. Ta sugestia, że suplementy leczą jest niebezpieczna, tym bardziej że zarówno w raporcie NIK dotyczącym suplementów w Polsce, jak i w badaniach prowadzonych w innych krajach udowodniono, że suplementy takie zawierają niekiedy substancje nieuwzględnione na etykiecie, a nawet zabronione. Opisano na przykład suplementy diety które miały wspomagać odchudzanie w których wykryto pochodne amfetaminy, czy zawierające sildenafil (Viagra®) produkty na impotencję.

RB: Chciałbym na chwilę wrócić do leków OTC, dostępnych bez recepty. Podlegają one kontroli produkcji, mamy gwarancję ich składu, znamy ich działanie, przeciwwskazania, skutki uboczne. A zatem, czy są one bezpieczne?

IK: Rzeczywiście leki OTC podlegają regulacjom i kontroli wynikającej z prawa farmaceutycznego. Prawidłowo stosowane są bezpieczne. Ryzyko przyjmowania tych leków wynika jednak z innych przyczyn, przede wszystkim z niewłaściwego dawkowania, nieprzestrzegania przeciwwskazań i interakcji z innymi lekami. Nawet popularne leki mogą wywołać śmiertelnie niebezpieczne skutki uboczne. Na przykład Paracetamol już w dawce 4 g/dobę, szczególnie w połączeniu z alkoholem, może wywołać ciężkie uszkodzenie wątroby. Często stosowane leki OTC na tzw. „przeziębienie” zawierają substancje, które u osób z nadciśnieniem tętniczym wywołać mogą gwałtowny wzrost ciśnienia. Wiele dostępnych bez recepty niesteroidowych leków



przeciwzapalnych i przeciwbólowych wchodzi łatwo w interakcje z innymi lekami, czy wywołuje poważne skutki uboczne. Dlatego moim zdaniem bezpieczne stosowanie leków OTC wymaga konsultacji z lekarzem, a jak wynika z badania CBOS o którym pan wspominał, tylko około 1/4 ludzi przestrzega tej zasady. Ulotki dołączone do leków OTC zawsze czyta też niewiele ponad 2/3 pacjentów.

RB: Czego więc powinniśmy uczyć swoich pacjentów?

IK: Po pierwsze – różnicowania leków i suplementów diety. Po drugie – odpowiedzialnego stosowania leków dostępnych bez recepty: stosowania informacji zawartych w ulotkach, a najlepiej konsultacji ze swoim lekarzem przed ich użyciem. Na pewno należy też mówić o ryzyku stosowania suplementów, o tym, że nie podlegają one dostatecznej kontroli jakości i składu.

Tekst: red. Małgorzata Solecka

dr n. med. Roman Budziński

dr n. med. Michał Orłowski

Zdjęcia i grafiki: dr Piotr Wachowski

Rezydenci v. Uniwersyteckie Centrum Kliniczne. Trudna nauka kompromisu

We wrześniu 2017 r. Sąd Administracyjny podtrzymał wyrok Sądu Okręgowego, oceniając, że umowy cywilnoprawne na dyżury medyczne zawierane z rezydentami są niezgodne z prawem. Wyrok był efektem pozwu wytoczonego przez dwie rezydentki pracujące w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym przeciwko pracodawcy. Dzięki tej wygranej kolejni rezydenci pracujący w UCK zyskali „normalne” warunki finansowe.

Rezydentki z gdańskiego UCK, które zdecydowały się na sądowe dochodzenie swoich praw, przed sądem reprezentowała Okręgowa Izba Lekarska w Gdańsku. W styczniu 2015 r. złożyła w ich imieniu pozew.

SPÓR Z UCK. NA DYŻURZE REZIDENT JEST PRACOWNIKIEM CZY NIE?

Historia zaczyna się w 2012 r., kiedy lekarze rezydenci zatrudnieni w UCK odczuli zmianę finansową w płatności za dyżury. Zmiana ta – jak tłumaczył pracodawca – miała wynikać z nowelizacji ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty, a polegała na wyłączeniu dyżurów pełnionych przez lekarzy w ramach rezydentury, do odrębnych umów, o charak-



terze cywilnoprawnym. Skutkiem zmiany były stawki dyżurów, które odbiegały od tych, jakie przysługiwałyby na podstawie przepisów Kodeksu Pracy.

Ale nie tylko. Zniknęła też średnia dyżurowa w przypadku urlopów, zwolnień chorobowych, zasiłków macierzyńskich. Ponieważ zaś prawo do odpoczynku dobowego, czyli możliwość zejścia bezpośrednio po zakończonym dyżurze, to również prawo

stricte pracownicze, lekarze rezydenci nie mogli także domagać się czasu odpoczynku po dyżurze – w czasie dyżuru nie byli pracownikami.

Izba w imieniu rezydentów oficjalnie wystąpiła do UCK o wyjaśnienie, w odpowiedzi władze centrum napisały, że na skutek nowelizacji UOZL z 2011 r., mówiącej, iż dyżury odbywane są na podstawie odrębnej umowy, wprowadziły zasadę zawierania na okoliczność umów cywilnoprawnych, niepowiązanych w żaden sposób z prawem pracy.

LEKARZ REZIDENT PRACOWNIK.

LEKARZ NA UMOWIE CYWILNOPRAWNEJ

Tymczasem obaw, jakie wiązały się z takim ukształtowaniem dyżurów, było wiele i wyso-

kość wynagrodzenia wcale nie była najważniejszą z nich. Przede wszystkim odpowiedzialność.

– Lekarz rezydent pracownik w przypadku popełnienia nieumyślnego błędu podlega ochronie prawa pracy, ograniczającej jego odpowiedzialność do maksymalnie trzech wynagrodzeń. Lekarz dyżurujący na umowie cywilnoprawnej za każdy błąd odpowiada w pełnej wysokości – tłumaczy prowadząca sprawę mecenas Iwona Kaczorowska-Kossowska z Biura Prawnego gdańskiej OIL. – Może oczywiście bronić się przed sądem, ale jego pozycja jest w tym zakresie znacznie trudniejsza. Druga sprawa to właśnie zejścia po dyżurze. Po dyżurze „niepracowniczym” staje się ono wyłącznie kwestią dobrej woli przełożonego, nie można jednak liczyć na to, że wola taka zawsze będzie. A przecież „fakt, że dyżuruję na odrębnej umowie nie powoduje, że jestem po tym dyżurze mniej zmęczony” komentuje rezydent z obecnie toczącego się, kolejnego już, postępowania sądowego. I w końcu kwestia różnego rodzaju wypadków, jakie mogą zdarzyć się w pracy. Wszystkie te elementy spowodowały, że sprawy nie sposób było pozostawić bez wyjaśnienia.

WŁADZE UCK: USTAWA NAM TEGO NIE ZABRANIA

Dwie z dyżurujących wówczas rezydentek zdecydowały się na proces, który w zamierzeniu miał wyjaśnić ich status w czasie dyżurów. OIL w Gdańsku zapewniła ochronę prawną na ten cel. W październiku 2014 r. złożono sądowe zawezwanie do próby ugodowej, licząc na to, iż być może przed sądem, ale jeszcze bez procesu uda się dojść do porozumienia. Stanowisko UCK było jednoznaczne: uważamy, że mamy prawo zawierać umowy cywilnoprawne, ponieważ ustawa nam tego nie zabrania. W styczniu 2015 r. złożono pozew.

Rezydentki nie chcą oficjalnie komentować procesu, bo dla nich sprawa jeszcze się nie skończyła. Jedna próbuje tłumaczyć, że wytoczenie pozwu to nie była łatwa decyzja, a sam proces

był stresujący, była obawa czy ich interpretacja prawna jest słuszna, jaki będzie finał rozprawy i o dalszą współpracę z pracodawcą. – Miałśmy jednak nadzieję, że żyjemy w demokratycznym państwie i po to są takie instytucje jak sądy, żeby rozstrzygać spory, których nie da się rozwiązać inaczej. To była trudna, ale przemysłana decyzja – dodaje.

Na wyznaczenie pierwszej rozprawy trzeba było czekać ponad siedem miesięcy.

– Ponieważ na pierwszym posiedzeniu odnieśliśmy wrażenie, że warto podkreślić wagę zagadnienia, OIL w Gdańsku dołączyła do procesu formalnie, jako organizacja pozarządowa popierająca pozew – dodaje mecenas Kaczorowska.

WILCZY BILET, DISCYPLINARKA, PROCES Z WIELKĄ MACHINĄ

Po niemal dwóch latach sądy obu instancji przyznały rację rezydentkom, przywołując regulację mówiącą o zakazie zawierania umów cywilnoprawnych na te same czynności, które pracownik wykonuje w podstawowym czasie pracy. W międzyczasie stanowisko zajęło też Ministerstwo Zdrowia, stwierdzając w oficjalnym komunikacie, że umowa o dyżury to tylko formuła wyodrębniona z uwagi na odmienne źródło finansowania wynagrodzenia, nie zaś odrębny od pracowniczego tryb współpracy z rezydentem.

Oficjalnie nie było reperkusji. Ale gdy sprawa zaczęła się toczyć, mniej lub bardziej wprost docierał do nich negatywny przekaz. Straszono wilczym biletem czy zwolnieniem dyscyplinarnym. Natomiast ze strony kolegów i koleżanek płynęły słowa wsparcia i otuchy.

Lekarki przeżyły emocjonalnie proces. Ale okazało się, że pogróżki o wilczym bilecie nie działają, a proces wytoczony „wielkiej machinie” może być atutem.

Ośmieleni sukcesem rezydentek inni młodzi lekarze przestali bać się walczyć o swoje, zaczęli negocjować z dyrekcją sporne kwestie. Obie rezydentki podkreślają, że proces to – choć trudne – życiowe doświadczenie, dające siłę i przekonanie, że warto walczyć o swoje.

WYRÓWNANIE ZALEGŁYCH WYNAGRODZEŃ. UGODY NIE BĘDZIE?

– Mimo to ani rezydentkom uczestniczącym w procesie ani pozostałym rezydentom oczekującym na ich wyrok jako precedensowy nie wyrównano wynagrodzeń za dyżury za czas, w którym wypłacane były tylko z umów cywilnoprawnych – podkreśla Iwona Kaczorowska. – W związku z tym w styczniu 2018 r. kolejnych 60 rezydentów zwróciło się z propozycją zawarcia ugody przed sądem.

Jak mówi mecenas Kaczorowska, Uniwersyteckie Centrum Kliniczne nadal nie zgadza się jednak ani z sądami obu instancji, ani z Ministerstwem Zdrowia i Państwową Inspekcją Pracy – złożyło skargę kasacyjną do Sądu Najwyższego i żadnej ugody nie zawrze.

Iwona Kaczorowska: Dlaczego mimo procesu wygranego w dwóch instancjach nadal mówimy o dążeniu do ugody? Ten proces ma dwa etapy. Pierwszy z nich dotyczył samej zasady, tj. ustalenia czy lekarz na dyżurze nadal jest pracownikiem. Wyrok, który uzyskaliśmy korzystnie dla lekarzy rozstrzyga tą zasadę. Drugi etap dotyczyć będzie jeszcze samych kwot. I mogłoby go nie być, gdyby Uniwersyteckie Centrum Kliniczne było skłonne do rozmów, dysponując przecież dokumentacją pracowniczą powódek i mając możliwość ustalenia z lekarzami zadowalającego dla obu stron rozwiązania finansowego. Ugoda do ustępstwa obu stron. W przypadku, gdy trzeba będzie

dochodzić każdej złotówki w dalszym postępowaniu, nie zawahamy się walczyć o pełną kwotę wraz z odsetkami.

Umowy z rezydentami zostały już zmienione, obecnie dyżurują zgodnie z prawem. Nadal czekają natomiast na wyrównanie wynagrodzeń. Od zaległych kwot rosną odsetki ustawowe.

– Trudno powiedzieć, czy wygrana rezydentek na pierwszym etapie miała wpływ, ale można się pokusić o twierdzenie, że dla pozostałych rezydentów to koleżanki

wywalczyły powrót do sytuacji sprzed sprawy, czyli „normalnych” warunków finansowych – mówi Łukasz Szmygel z Komisji Młodych Lekarzy OIL, pracownik UCK.

Zdaniem Łukasza Szmygla sprawa rezydentek z UCK ma nie tylko jeden, konkretny prawno-finansowy wymiar.

– Ważne jest to, co działo się podczas sprawy – uważa Łukasz Szmygel. –

Czyli zorganizowa-

nie się i mobilizacja młodych lekarzy, zaangażowanie i wsparcie młodszych kolegów przez gdańską izbę, szczególnie Romana Budzińskiego, byłego prezesa izby, w negocjacjach wspierała rezydentów też Barbara Sarankiewicz-Konopka z gdańskiej izby. Rozmowy i negocjacje rezydentów z dyrekcją UCK, szukanie rozwiązań mimo innych stanowisk. To trudna nauka kompromisu dla obu stron.

Tekst: Alicja Katarzyńska

Grafiki: TEJOT





Ośrodek Szkoleniowy Okręgowej Izby Lekarskiej w Gdańsku

zaprasza na kursy i warsztaty szkoleniowe

Szkolenie z zakresu reanimacji i pierwszej pomocy
dla lekarzy i lekarzy dentystów – aktualne wytyczne
Europejskiej Rady Resuscytacji

Termin: 06.10.2018
Godzina: 9:00-15:00
Wykładowca: dr n. med. Tomasz Łopaciński,
lek. Łukasz Skorupa
Liczba punktów edukacyjnych: 6
Koszt: 140 zł szkolenie dla lekarzy i lekarzy dentystów
Sposób zgłaszania uczestnictwa: telefoniczne lub
mailowo
Liczba uczestników: 20

Program szkolenia:

- Wykłady dla lekarza dentysty
 - wytyczne resuscytacji ERC (Europejskiej Rady Resuscytacji)
 - nagłe stany w praktyce stomatologicznej
 - skład zestawu ratunkowego – możliwe optimum
- Ćwiczenia praktyczne na manekinach treningowych:
 - podstawowe czynności resuscytacyjne (BLS) u dorosłych i dzieci. Elementy zaawansowanych czynności ratujących życie (ALS) – wentylacja zestawem AMBU
 - elementy zaawansowanych czynności resuscytacyjnych (ALS): wentylacja zestawem AMBU, zastosowanie defibrylatora półautomatycznego (AED), bezpieczna defibrylacja
- Wykłady dla lekarza
 - wytyczne resuscytacji ERC (Europejskiej Rady Resuscytacji) algorytmy postępowania w zaburzeniach rytmu serca
 - nadkrtaniowe metody udrażniania dróg oddechowych
 - praktyczne aspekty medycyny katastrof
- Ćwiczenia praktyczne na manekinach treningowych:
 - podstawowe czynności resuscytacyjne (BLS) u dorosłych i dzieci. Elementy zaawansowanych czynności ratujących życie (ALS) – wentylacja zestawem AMBU
 - zakładanie maski krtaniowej
 - symulacja zaburzeń rytmu

Specyfikacja leczenia endodontycznego u dzieci

Termin: 06.10.2018
Godzina: 10:00-14:00
Wykładowca: dr n.med. Marek Olejniczak
Liczba punktów edukacyjnych: 4
Koszt: bezpłatny dla lekarzy dentystów
Sposób zgłaszania uczestnictwa: telefoniczne
lub mailowo
Liczba uczestników: 60

Program szkolenia:

- Leczenie endodontyczne zębów mlecznych
 - przyżyciowe metody leczenia
 - pośrednie pokrycie miazgi
 - bezpośrednie pokrycie miazgi
 - całkowita amputacja przyżyciowa
 - metody mortalne
- Leczenie endodontyczne zębów stałych niedojrzałych:
 - przyżyciowe metody leczenia
 - pośrednie pokrycie miazgi (step wise excavation)
 - bezpośrednie pokrycie miazgi
 - częściowa amputacja przyżyciowa
 - leczenie moralne
 - tradycyjna apeksyfikacja z zastosowaniem wodorotlenku wapnia
 - apeksyfikacja jednoetapowa
 - rewaskularyzacja

Udostępnianie dokumentacji medycznej

Termin: 27.10.2018
Godzina: 10:00-14:00
Wykładowca: r. pr. Iwona Kaczorowska-Kossowska
Liczba punktów edukacyjnych: 4
Koszt: bezpłatny dla lekarzy i lekarzy dentystów
Sposób zgłaszania uczestnictwa: telefoniczne lub
mailowo
Liczba uczestników: 60
Program szkolenia:
Regulacje wspólne dla wszystkich rodzajów dokumentacji medycznej – cz. 1.

Osoby uprawnione do dostępu do dokumentacji i sposób ich identyfikowania:

- pacjent
- osoba upoważniona
- przedstawiciel ustawowy pacjenta.

Zasady i tryb wnioskowania o dostęp do dokumentacji medycznej przez pacjenta lub osoby upoważnione.

Regulacje wspólne dla wszystkich rodzajów dokumentacji medycznej – cz. 2.

Organy i podmioty uprawnione do dostępu do dokumentacji (sądy, prokuratura, ZUS, NFZ, firmy ubezpieczeniowe etc.).

Zasady udostępniania dokumentacji medycznej po śmierci pacjenta.

Sposoby i tryb udostępniania dokumentacji w zależności od rodzaju dokumentacji:

- udostępnianie dokumentacji prowadzonej w postaci papierowej
- udostępnianie dokumentacji prowadzonej w postaci elektronicznej
- udostępnianie dokumentacji elektronicznej (prowadzonej w SIM).

Pozostałe elementy związane z udostępnianiem dokumentacji medycznej

- formy udostępniania dokumentacji medycznej z którymi wiąże się możliwość pobrania opłaty
- wysokość opłat za udostępnienie dokumentacji medycznej;
- udostępnienie dokumentacji czy kopia danych osobowych w rozumieniu RODO – ważne elementy wpływające na tryb i odpłatność udostępnienia
- prowadzenie rejestru udostępnień

Zaburzenia okluźji – pierwsza pomoc

Termin: 27.10.2018

Godzina 10:00-14:00

Wykładowca: lek. dent. Jacek Kozłowski

Liczba punktów edukacyjnych: 4

Koszt: bezpłatny lekarzy dentyistów

Sposób zgłaszania uczestnictwa: telefoniczne lub mailowo

Liczba uczestników: 80

Program szkolenia:

1) protokół postępowania diagnostycznego, na który składa się:

- wywiad
- dokumentacja fotograficzna wewnątrz i zewnątrzustna
- obserwacja kliniczna
- badanie palpacyjne mięśni i stawów skroniowo-żuchwowych
- osłuchiwanie stawów (podział trzasków wg Bumanna)

- badanie kinematyki ruchów żuchwy (Diagram Farrara)
- żuchwowe testy prowokacyjne
- badania pomocnicze

2) przypadki kliniczne pacjentów: dorosłych i dzieci, o różnym stopniu nasilenia zaburzeń okluzyjnych, zakończonych pozytywnym efektem przy wykorzystaniu materiałów kompozytowych

Przewidywanym **efektem** szkolenia jest: wykonanie dokumentacji fotograficznej; określenie etiologii zaburzeń skroniowo-żuchwowych; interpretacja badań kinematyki ruchów żuchwy oraz testów żuchwowych umożliwiających wybór terapii w oparciu o przebudowy kompozytowe. Finalnym **efektem** jest uzyskanie poprawy leczenia estetycznego i funkcjonalnego narządu żucia przy użyciu kompozytu, minimalizując preparację tkanek twardych.

Fitoterapia w leczeniu pacjentów dorosłych i dzieci

Termin: 17.11.2018

Godzina 10:00-14:00

Wykładowca: prof. dr hab. n. farm. Mirosława Krauze-Baranowska

Liczba punktów edukacyjnych: 4

Koszt: bezpłatny lekarzy

Sposób zgłaszania uczestnictwa: telefoniczne lub mailowo

Liczba uczestników: 80

Program szkolenia:

- Nowoczesny lek roślinny – charakterystyka, badania kliniczne, biodostępność, działania niepożądane i interakcje (1 h)
- Leki roślinne – skuteczne narzędzie terapeutyczne w pediatrii (1 h)
- Leki roślinne i produkty ziołowe w chorobach z przeziębienia i infekcjach grypopodobnych (1 h)
- Leki roślinne w niektórych chorobach przewodu pokarmowego (1 h)

Fitoterapia jest częścią medycyny konwencjonalnej, jest metodą racjonalną opartą na naukowych podstawach. Nowoczesny lek roślinny podlega tym samym wymaganiom w zakresie oceny skuteczności i bezpieczeństwa stosowania oraz warunków wytwarzania jak lek syntetyczny. Rozwój badań nad lekiem roślinnym pozwolił na zdefiniowanie leczniczego produktu roślinnego w zakresie związków aktywnych biologicznie, mechanizmów działania leczniczego nie tylko na poziomie farmakologicznym ale również biochemicznym i molekularnym. Wśród produktów pochodzenia roślinnego najczęściej wykorzystuje się preparaty ziołowe jako skuteczne narzędzie terapeutyczne w schorzeniach przewodu pokarmowego. Ponadto wzrasta zainteresowanie produktami ziołowymi w leczeniu infekcji grypopodobnych i chorób z przeziębienia. Obok produktów ziołowych obecnych na polskim rynku

farmaceutycznym od lat, wprowadzane są nowe leki ziołowe rozszerzając zakresy zastosowań leków pochodzenia roślinnego. Świadome, zgodne z aktualnym stanem wiedzy i wynikami badań naukowych, poparte również codziennym doświadczeniem i praktyką lekarską, stosowanie leków ziołowych, powoduje że są one coraz szerzej wykorzystywane w pediatrii. Niezmiernie ważną w tym kontekście jest wiedza o działaniach niepożądanych i interakcjach leków pochodzenia roślinnego i innych produktów ziołowych. W trakcie kursu zostaną przedstawione zakresy zastosowań leków ziołowych, w tym przede wszystkim w niektórych schorzeniach przewodu pokarmowego, infekcjach grypopodobnych oraz pediatrii.

Nieporozumienia, konflikt, agresja – postępowanie w sytuacjach trudnych w kontakcie z pacjentem i zespołem

Termin: 17.11.2018

Godzina 09:00-15:00

Wykładowca: mgr Małgorzata Moczulska

Liczba punktów edukacyjnych: 6

Koszt: bezpłatny lekarzy i lekarzy dentystów

Sposób zgłaszania uczestnictwa: telefoniczne lub mailowo

Liczba uczestników: 20

Program szkolenia:

- rodzaje i dynamika emocji w sytuacjach trudnych
- wpływ emocji na procesy poznawcze: błędy percepcyjne i schematy myślowe w sytuacji konfliktowej
- radzenie sobie w kontakcie z rozmówcą o postawie agresywnej:
 - techniki zarządzania własnymi emocjami oraz zachowania dystansu wobec emocji rozmówcy
 - sposoby konstruktywnego nastawienia się wobec pacjenta/zespołu
 - rozwiązywanie sytuacji trudnych – poprzez stopniowanie komunikatów w zależności od sytuacji – nieporozumienia, konfliktu czy wystąpienia agresji
- różnice w postępowaniu w kontakcie z pacjentem a w kontakcie z zespołem.

Psychologiczne techniki rozwijania własnych zasobów poznawczych i emocjonalnych

Termin: 01.12.2018

Godzina 09:00-15:00

Wykładowca: mgr Małgorzata Moczulska

Liczba punktów edukacyjnych: 6

Koszt: bezpłatny dla lekarzy i lekarzy dentystów

Sposób zgłaszania uczestnictwa: telefoniczne lub mailowo

Liczba uczestników: 20

Program szkolenia:

- zasoby poznawcze i emocjonalne a poczucie satysfakcji z pracy

- rozwijanie zasobów poznawczych
 - wpływ procesów myślowych na procesy emocjonalne i odwrotnie: wpływ emocji na spostrzeganie, pamięć i myślenie
 - wykorzystanie technik myślowych w oszczędzaniu własnych zasobów emocjonalnych
- praca emocjonalna lekarza: technika płytka i głęboka
 - zastosowanie technik pracy emocjonalnej w sytuacji przeciążenia pracą, kontaktu z pacjentem o postawie agresywnej, w konfliktach
- zasady przeciwdziałania wypaleniu sił
 - trzy obszary działań profilaktycznych

Prawne aspekty praktyki zawodowej lekarza i lekarza dentysty

Termin: 01.12.2018

Godzina 10:00-14:00

Wykładowca: adw. Damian Konieczny

Liczba punktów edukacyjnych: 4

Koszt: bezpłatny dla lekarzy i lekarzy dentystów

Sposób zgłaszania uczestnictwa: telefoniczne lub mailowo

Liczba uczestników: 60

Program szkolenia:

- Czynności przedrejestracyjne (wybór odpowiedniego rodzaju praktyki, zgłoszenie o wytwarzaniu odpadów).
- Rejestracja działalności gospodarczej (wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej).
- Rejestracja praktyki zawodowej w Rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
- Ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (obowiązkowe i dobrowolne, zakres ochrony, zgłaszanie szkód i wyłączenia odpowiedzialności ubezpieczyciela).
- Prawidłowe prowadzenie dokumentacji medycznej (dokumentacja w formie papierowej i elektronicznej).
- Recepty na leki refundowane (zawarcie umowy z NFZ, prawidłowe wypisywanie recept, odpowiedzialność).
- Obowiązki związane z prowadzeniem praktyki (obowiązek statystyczny, opłaty za korzystanie ze środowiska, zestawienia o ilości wytwarzanych odpadów).

Za udział w warsztatach zostaną przyznane punkty edukacyjne (wg rozp. MZ z dn. 6 października 2004 r.)

Zapisy na szkolenia przyjmuje

Komisja Kształcenia Medycznego

Okręgowej Izby Lekarskiej w Gdańsku

tel. 58 524 32 07, 58 524 32 27

komisjaskształcenia@oilgdansk.pl

Szkolenia odbywają się w Okręgowej Izbie Lekarskiej w Gdańsku

ul. Śniadeckich 33, 80-204 Gdańsk

Delegatura Słupska Plan szkoleń dla lekarzy i lekarzy dentystów:

Nowoczesna terapia astmy oskrzelowej

17 listopada 2018., godz. 10.00

Wykładowca: lek. Sławomir Garbicz

Skala problemu

Czy odczuwać w astmie?

Leki biologiczne w astmie – jakie? kiedy?

Stopnie leczenia astmy

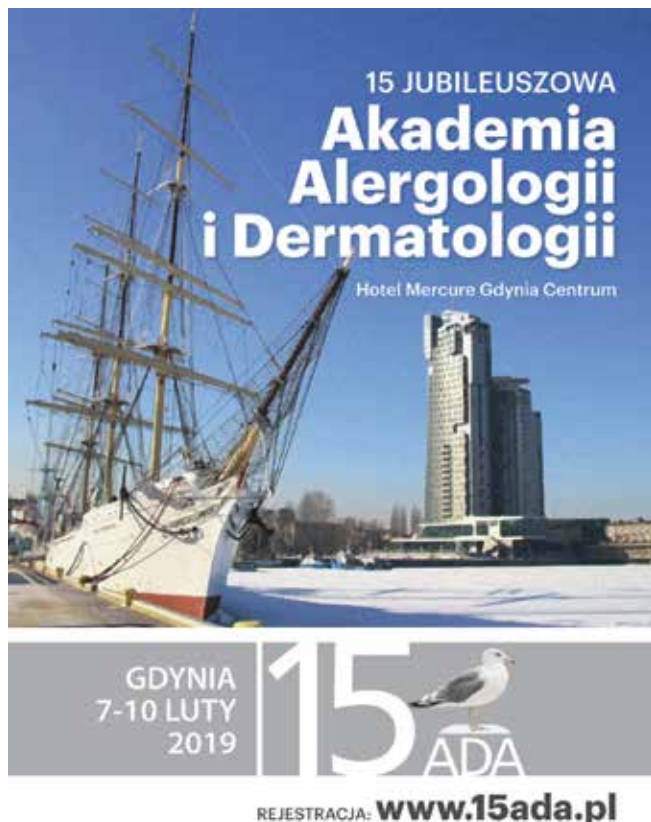
Leczenie *step up* i *step down*

Za udział w kursach zostaną przyznane punkty edukacyjne.

Zapisy na szkolenia prosimy kierować do Delegatury Słupskiej OIL tel. 59 840 31 55, 501 952 773, e-mail: oilsl@oilgdansk.pl.

Szkolenia odbywają się w siedzibie naszej Delegatury: Słupsk, ul. Moniuszki 7/1.

Serdecznie zapraszamy!



WSPÓŁORGANIZATORZY:



BIURO ORGANIZACYJNE
www.medpsych.pl
59 100 69 14
konferencjedecade@gmail.com



Konferencja naukowo-szkoleniowa pt. „Płodowy zespół alkoholowy – od diagnozy do terapii” 16 listopada 2018 r.

Miejsce konferencji: ATHENEUM GEDANENSE NOVUM (al. Zwycięstwa 41/42) sala im. prof. Olgierda Narkiewicza.
Adresaci: lekarze, pielęgniarki, położne, psychologzy, fizjoterapeuci, logopedzi, pedagodzy, kuratorzy sądowi, pracownicy socjalni, studenci kierunków medycznych i psychologii.

W konferencji mogą wziąć udział wyłącznie mieszkańcy Gdańska i/lub specjaliści pracujący na rzecz mieszkańców Gdańska w gdańskich instytucjach oraz studenci Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego i studenci psychologii gdańskich uczelni.

Udział w konferencji jest bezpłatny. Liczba miejsc ograniczona.

Organizatorzy: Gdański Ośrodek Pomocy Psychologicznej dla Dzieci i Młodzieży oraz Klinika Neurologii Rozwojowej Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego.

Współorganizatorzy: Fundacja „Trzeźwość” oraz Fundacja Psychologiczna.

Szczegółowe informacje oraz formularz rejestracyjny na stronie: fasd.raclawicka.gda.pl

Program konferencji

- 8.30–9.00 – otwarcie konferencji (władze GUMed, dyrektor GOPP)
- 9.00–9.30 – prof. H. Bartel – „FASD – dlaczego powstaje?”
- 9.30–9.50 – dr n. med. S. Konieczna – Zaburzenia neurologiczne towarzyszące płodowemu zespołowi alkoholowemu
- 09.50–10.20 – „Ocena OUN u dzieci z FASD” w imieniu prof. A. Urbanika wykład wygłosi dr T. Jadczak-Szumiło
- 10.20–10.35 – pytania i dyskusja
- 10.35–11.05 – przerwa kawowa
- 11.05–11.35 – prof. A. Borkowska – „Znaczenie oceny neuropsychologicznej w diagnozie dziecka z FASD”
- 11.35–12.20 – mgr M. Tomanik – „System pomocy i wsparcia dla dzieci i młodzieży z FASD w Kanadzie”
- 12.20–13.50 – dr T. Jadczak-Szumiło – „Zintegrowany model terapii dla dziecka z FASD i jego rodziny”
- 13.50–14.20 – przerwa kawowa
- 14.20–14.50 – dr K. Liszcz – „Dzieci i młodzież z FASD – terapia czy dostosowania środowiskowe?”
- 14.50–15.10 – pytania i dyskusja
- 15.10–15.30 – dobre praktyki – Centrum Diagnostyki i Terapii FASD w Gdyni, Gdański Ośrodek Pomocy Psychologicznej dla Dzieci i Młodzieży

Zakończenie – godz. 15.30

Program konferencji może ulec niewielkiej zmianie.

V Hot Topics – Diabetologia 2018

Najważniejsze tematy światowych kongresów poświęconych diabetologii, pułapki, na które należy uważać, pracując w gabinecie lekarskim z chorymi na cukrzycę, choroby towarzyszące cukrzycy sprawiające zarówno chorym, jak i lekarzom największe kłopotów w procesie terapii oraz najbardziej praktyczne wskazówki i rady dotyczące postępowania z diabetykami – to wszystko czeka uczestników piątej edycji konferencji Hot Topics Diabetologia 2018.

Termin: 30.11–1.12.2018 r.

Miejsce: Gdynia, Hotel Nadmorski, ul. Juliana Ejsmonda 2

Kierownik naukowy: prof. dr hab. n. med. Leszek Czupryniak

Więcej na: www.termedia.pl

II Ogólnopolski Kongres Kardiologii w Praktyce Lekarza POZ

Poprzednia edycja tego wydarzenia okazała się nie tylko dużym sukcesem frekwencyjnym, ale także merytorycznym. Uczestnicy docenili program uwzględniający najczęstsze problemy z jakimi spotykają się lekarze POZ na drodze diagnostyki i terapii pacjentów cierpiących na choroby układu krążenia. W tegorocznym programie znajdują się m.in. sesje: Leczenie przeciwkrzepliwe 2018 – wskazania, zasady terapii, Nabyte wady zastawkowe, Niewydolność serca i..., Opieka koordynowana 2018 – nadzieje, trudności, potrzeby, Ból w klatce piersiowej – wstępne różnicowanie, Zaburzenia gospodarki lipidowej – problemy terapii, Zaburzenia rytmu serca – czy tylko farmakoterapia?, Nowości terapii kardiologicznej – nie tylko leki...

Termin: 30.11.2018 – 1.12.2018 r.

Kierownik naukowy: prof. dr hab. Piotr Hoffman

Miejsce konferencji: Warszawa

Więcej na: www.termedia.pl

Choroby demielinizacyjne OUN – ścieżki kliniczne

Choroby demielinizacyjne ośrodkowego układu nerwowego to całe spektrum różnych schorzeń, których wspólnym mianownikiem są objawy neurologiczne związane z uszkodzeniem mielin, ale też aksonów i komórek. Najczęstszą chorobą w tej grupie jest SM, drugą ważną grupą są choroby spektrum zapalenia nerwów wzrokowych i rdzenia kręgowego – tzw. spektrum NMO – mówi prof. Mariusz Stasiołek, kierownik naukowy konferencji. Podczas spotkania omawiane będą role specjalistów różnych dziedzin, specjalności medycznych m.in.: hematologii, urologii, psychiatrii. Zapraszamy do zapoznania się z programem szczegółowym konferencji!

Termin: 14–15.12.2018 r.

Miejsce: Warszawa, Sound Garden Hotel, ul. Żwirki i Wigury 18

Przewodniczący Komitetu Naukowego: dr hab. Mariusz Stasiołek, prof. nadzw.

Więcej na: www.termedia.pl

Firma „Via Medica”

zobowiązała się do przekazania dla członków Okręgowej Izby Lekarskiej w Gdańsku 100 bezpłatnych zaproszeń na poniższe konferencje edukacyjne, których jest organizatorem. Zainteresowanych lekarzy, członków OIL, prosimy o pisemne zgłoszenie chęci uczestnictwa (ok. 2 tygodnie przed terminem konferencji) — e-mail: komisjaksztalcenia@oilgdansk.pl. Jednocześnie informujemy, że warunkiem uzyskania bezpłatnego zaproszenia jest opłacanie składek członkowskich. W zgłoszeniu prosimy zamieścić tytuł, datę konferencji, imię i nazwisko lekarza oraz numer prawa wykonywania zawodu, a także dane kontaktowe i zgodę na przekazanie danych kontaktowych organizatorowi.

Konferencje dla lekarzy, członków OIL:

Serce i Płuca 2018. Konferencja naukowo-szkoleniowa dla lekarzy praktyków

Miejscowość: Gdańsk

Termin: 17 listopada 2018 r.

IX Spotkanie po EASD

Miejscowość: Gdańsk

Termin: 26-27 października 2018 r.

Pneumonologia i nie tylko. State-of-the-art 2018 — Gdańsk

Miejscowość: Gdańsk

Termin: 12 października 2018 r.



Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy oraz
Polskie Towarzystwo Medycyny Pracy

Oddział w Gdańsku

ul. Okrąg 1B, 80-871 Gdańsk

tel.: 58 340 59 23, e-mail: sekretariat@womp.gda.pl

womp.gda.pl, www.womp.gda.pl

Plan posiedzeń z zakresu medycyny pracy

24.10.2018

10:45–11:00 rejestracja, odbiór materiałów szkoleniowych

11:00–11:05 powitanie gości

11:05–11:35 Algorytm postępowania orzeczniczego w zakresie obturacyjnego bezdechu sennego u osób kierujących pojazdami – zalecenia PTMP, PTCHP, PTBS oraz IMP w Łodzi – dr n. med. Marcin Rybacki, Instytut Medycyny Pracy w Łodzi

11:35–12:00 warsztaty Praktyczne aspekty diagnozowania i leczenia obturacyjnego bezdechu sennego – mgr inż. Magdalena Mielewczyk, PHILIPS Respironics

25.10.2018

12:45–13:00 rejestracja, odbiór materiałów szkoleniowych

13:00–13:05 powitanie gości

13:05–13:35 Algorytm postępowania orzeczniczego w zakresie obturacyjnego bezdechu sennego u osób kierujących pojazdami – zalecenia PTMP, PTCHP, PTBS oraz IMP w Łodzi – dr n. med. Marcin Rybacki, Instytut Medycyny Pracy w Łodzi

13:35–14:00 warsztaty Praktyczne aspekty diagnozowania i leczenia obturacyjnego bezdechu sennego – mgr inż. Magdalena Mielewczyk, PHILIPS Respironics

Uwaga! Za udział w posiedzeniu lekarzowi -członkowi PTMP będą przyznawane 3 punkty edukacyjne. Wykłady będą się odbywać w budynku Zespołu Szkół Energetycznych w Gdańsku ul. Reja 25 (boczna od ul. Marynarki Polskiej, obok Zakładu Energetyki)

Serdecznie zapraszamy!

BIURO IZBY

BIURO OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W GDAŃSKU

ul. Śniadeckich 33, 80-204 Gdańsk
www.oilgdansk.pl
e-mail: oil@oilgdansk.pl
tel.: 58 524 32 00
faks: 58 524 32 01
Biuro Izby czynne
pon.–śr., pt. w godz. 11.00–16.00
(kasa czynna do godz. 15.30)
czw. w godz. 11.00–18.00
(kasa czynna do godz. 17.30)
Konto: Santander Bank Polska S.A.
69 1090 1102 0000 0000 1000 4314

BIURO PRAWNE

tel. 58 524 32 20 ref. Patrycja Malinowska

Udzielanie porad prawnych lekarzom:

r.pr. Elżbieta Czamecka — wtorki 11.00-13.00 i czwartki 11.00-13.00
po uprzednim uzgodnieniu telefonicznym
tel. 58 524 32 04

r.pr. Iwona Kaczorowska-Kossowska
poniedziałki 12.00-16.00 i czwartki 11.00-16.00
po uprzednim uzgodnieniu telefonicznym
tel.: 58 524 32 09

adw. Karol Kolankiewicz
poniedziałki 11.00–16.00, czwartki 12.00–18.00
po uprzednim uzgodnieniu telefonicznym
tel.: 58 524 32 24

r. pr. Aleksandra Kosiorok i adw. Damian Konieczny
poniedziałki 11.00–16.00,
środy 11.00–16.00,
czwartki 11.00–18.00,
piątki 12.00–16.00
po uprzednim uzgodnieniu telefonicznym
tel.: 58 524 32 04

KSIĘGOWOŚĆ

tel.: 58 524 32 02, 58 524 32 22

KASA — SKŁADKI

tel.: 58 524 32 03, 58 524 32 17

SEKRETARIAT RZECZNIKA

ODPOWIEDZIALNOŚCI ZAWODOWEJ

e-mail: rzecznik@oilgdansk.pl

tel.: 58 524 32 10

faks: 58 524 32 12

Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej
dr n. med. Maciej Dziurkowski przyjmuje w czwartki
w godz. 15.00–17.00 (po uprzednim uzgodnieniu telefonicznym)

SEKRETARIAT SĄDU LEKARSKIEGO

tel.: 58 524 32 11

faks: 58 524 32 12

e-mail: osl@oilgdansk.pl

Przewodniczący Sądu przyjmują:

Przewodniczący Okręgowego Sądu Lekarskiego
dr hab. n. med. Michał Kaliszan przyjmuje w czwartki
w godzinach 14.00–16.00 (po uprzednim uzgodnieniu telefonicznym)

Zastępcy Przewodniczącego Okręgowego Sądu Lekarskiego
lek. dent. Sylwia Kowalczyk-Wójcik w środy co drugi tydzień w godzinach 10.00–12.00 (po uprzednim uzgodnieniu telefonicznym)
dr n. med. Artur Antolak w piątki co drugi tydzień w godzinach 13.00–15.00 (po uprzednim uzgodnieniu telefonicznym)

DELEGATURA W ELBLĄGU

ul. Studzienna 29A, 82-300 Elbląg

tel./faks: 55 235 39 25

e-mail: oil@oilgdansk.pl

Konto: Bank Millennium SA o. Elbląg

54 1160 2202 0000 0000 6191 4835

Biuro czynne: pon. 11.00–16.00

wt.–pt. 10.30–15.00

DELEGATURA W SŁUPSKU

ul. Moniuszki 7/1, 76-200 Słupsk

tel./faks: 59 840 31 55

e-mail: oisl@oilgdansk.pl

Konto: PEKAO SA i.o. Słupsk

11 1240 3770 1111 0000 4068 1425

Biuro czynne:

pon. w godz. 9.00–18.00

wt., czw. w godz. 9.00–16.00

śr., pt. w godz. 8.00–15.00

PREZYDIUM OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W GDAŃSKU

PREZES

lek. dent. Dariusz Kutella

WICEPREZES

dr n. med. Roman Budziński

WICEPREZES

lek. dent. Joanna Skonecka

WICEPREZES

lek. dent. Ewa Siewierska-Chomeniuk

WICEPREZES I PRZEWODNICZĄCY DELEGATURY SŁUPSKIEJ

lek. Konrad Kiernowski

WICEPREZES I PRZEWODNICZĄCY DELEGATURY ELBLĄSKIEJ

lek. Marcin Nowiński

SEKRETARZ

lek. Krzysztof Wójcikiewicz

ZASTĘPCA SEKRETARZA

lek. Arkadiusz Szymcan

SKARBNIK

dr n. med. Jacek Drozdowski

CZŁONKOWIE PREZYDIUM

lek. Izabela Łebek

lek. Danuta Podjaska

lek. Klaudiusz Rogalski

SKŁADKI CZŁONKOWSKIE OD 1 STYCZNIA 2015 ROKU

**Wysokość składki podstawowej na mocy
Uchwały nr 27/14/VII Naczelnej Rady Lekarskiej wynosi**

60,00 zł dla lekarzy i lekarzy dentystów.

10,00 zł dla lekarzy stażystów.

10,00 zł dla lekarzy i lekarzy dentystów,

którzy przed dniem 1 stycznia 2015 roku mieli ustaloną miesięczną wysokość składki w ww. kwocie (10 zł) na czas nieokreślony.

Lekarze i lekarze dentyści, którzy ukończyli 75 lat są zwolnieni z obowiązku opłacania składki członkowskiej od pierwszego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym osiągnęli ww. wiek

Wpłaty składek należy dokonywać **na indywidualne rachunki bankowe** (numery można ustalić na stronie internetowej Izby)

Rachunki bankowe do pozostałych wpłat

– opłaty za rejestrację praktyki, spłaty zapomogi, opłaty za szkolenia:

Santander Bank Polska S.A.

69 1090 1102 0000 0000 1000 4314

Elbląg Bank Millennium S.A. O/Elbląg

54 1160 2202 0000 0000 6191 4835

Słupsk – Pekao S.A. Oddział Słupsk

11 1240 3770 1111 0000 4068 1425

Informacji udziela dział księgowości

Joanna Monkiewicz – tel. 58 524 32 17

Beata Ługiewicz – tel. 58 524 32 03

e-mail: skladki@oilgdansk.pl

KOMISJE PROBLEMOWE

KOMISJA DS. REJESTRACJI LEKARZY

przewodniczący – lek. Krzysztof Wójcikiewicz
tel. 58 524 32 05, 58 524 32 25

KOMISJA DS. ETYKI LEKARSKIEJ

przewodniczący – lek. Wojciech Pączek
tel. 58 524 32 00

KOMISJA DS. PRAKTYK LEKARSKICH I REJESTRACJI PRAKTYK

przewodniczący – lek. dent. Wojciech Grabe
tel. 58 524 32 06, 58 524 32 26

KOMISJA DS. KONKURSÓW

przewodniczący – lek. dent. Bogusław Lipka
tel. 58 524 32 00

KOMISJA DS. SOCJALNYCH

przewodnicząca – lek. Magdalena Gorczyńska
tel. 58 524 32 00

KOMISJA DS. STOMATOLOGII

przewodnicząca – lek. dent. Ewa Siewierska-Chomeniuk
tel. 58 524 32 06, 58 524 32 26

KOMISJA DS. KSZTAŁCENIA MEDYCZNEGO

przewodniczący – dr n. med. Roman Budziński
tel. 58 524 32 07, 58 524 32 27

KOMISJA DS. LEKARZY SENIORÓW

przewodnicząca – dr n. med. Jolanta Gołjan
tel. 58 524 32 00

KOMISJA DS. KULTURY, SPORTU I REKREACJI

przewodniczący – lek. dent. Marcin Szczęśniak
tel. 58 524 32 00

KOMISJA DS. MŁODYCH LEKARZY

przewodniczący – lek. Paweł Figarski
tel. 58 524 32 07, 58 524 32 27

KOMISJA LEGISLACYJNA

przewodniczący – dr n. med. Tomasz Gorczyński
tel. 58 524 32 00

ZESPÓŁ DS. KONTAKTÓW Z NARODOWYM FUNDUSZEM ZDROWIA

przewodniczący – lek. dent. Mirosław Maszluch
tel. 58 524 32 20

ZESPÓŁ DS. POZ

przewodniczący – lek. Andrzej Zapaśnik
tel. 58 524 32 00

ZESPÓŁ DS. OPINIOWANIA SĄDOWO-LEKARSKIEGO

przewodniczący – lek. Wojciech Mokwa
tel. 58 524 32 20

PEŁNOMOCNIK DS. ZDROWIA

Pełnomocnik ds. Zdrowia Lekarzy i Lekarzy
Dentystów lek. Katarzyna Wiśniewska dyżuruje
w Izbie w każdy pierwszy wtorek miesiąca
w godz. 8.30–10.30.

Kontakt z Pełnomocnikiem jest możliwy również
poza biurem Izby po uprzednim uzgodnieniu
telefonicznym: 504 894 959

KOMISJA BIOETYCZNA

tel.: 58 524 32 50

faks.: 58 524 32 51

e-mail: bioetyka@komisjabioetyczna.pl

www.komisjabioetyczna.pl

Biuro czynne:

pon.–pt. w godz. 11.00–16.00

Komisja Seniorów zaprasza na spotkania

Komisja Seniorów Okręgowej Izby Lekarskiej w Gdańsku zaprasza koleżanki i kolegów lekarzy medycyny i lekarzy stomatologów emerytów na cykliczne spotkania w gronie znajomych i przyjaciół przy kawie, herbatce i ciasteczkach w **każdy trzeci poniedziałek miesiąca o godzinie 14.00**. W programie prelekcje na różne tematy. Oferujemy również wspólne wyjścia do teatrów lub Opery Bałtyckiej. Zapewniamy dowóz autokarem z Gdyni, Sopotu i Oliwy do siedziby Okręgowej Izby Lekarskiej w Gdańsku przy ulicy Śniadeckich 33. Zaproś koleżankę lub kolegę ze studiów.

Jeśli dostrzegasz jakieś problemy, w których rozwiązaniu mogłaby pomóc Okręgowa Izba Lekarska – zgłoś je nam na spotkaniu.

**Pozdrawiam, przewodnicząca
Komisji Seniora, Jolanta Goljan**

Treningi dla piłkarzy

W związku w rozpoczęciem kolejnego sportowego roku 2018/2019 serdecznie zapraszamy na zajęcia sportowe i treningi piłkarskie sekcji oldbojów GUMED/OIL. W zajęciach sportowych mogą brać udział lekarze, rehabilitanci, fizjoterapeuci oraz osoby zatrudnione w Gdańskim Uniwersytecie Medycznym bądź też członkowie Okręgowej Izby Lekarskiej w Gdańsku. Cotygodniowe treningi i mecze odbywają się **w każdą środę o godzinie 20.00 na stadionie Politechniki Gdańskiej**. Zajęcia trwają 1,5 godziny.

dr Maciej Niedźwiecki

Kontakt:

e-mail: maciejn@gumed.edu.pl

tel.: 603 647 733

Zjazd koleżeński, 25-lecie

Koleżanki i Koledzy, minie niebawem 25 lat, od kiedy wręczono nam dyplomy AMG i dlatego jest okazja, aby się spotkać oraz przypomnieć sobie chwile lat 80. i 90. Zarezerwowaliśmy tradycyjnie hotel Orle w Gdańsku Sobieszewie **od 30 listopada do 2 grudnia 2018 r.** Plan spotkania:

1. W piątek 30.11 spotkanie powitalne w klubie o godz. 20.00.
2. W sobotę 1.12 wspólny lunch.
3. W sobotni wieczór uroczysta kolacja z muzyką do tańca.

Będą też uwiecznione chwile spędzone razem.

NUMER RACHUNKU: 93 1140 2004 0000 3602 3180 2302

Informujemy, że jeśli ktoś będzie chciał zrezygnować, będzie taka możliwość, aby odzyskać zwrot wpłaconej kwoty. Zrobiliśmy też wstępną rezerwację miejsc noclegowych, płatność w dniu przyjazdu w recepcji hotelowej):

- pokój 1-osobowy ze śniadaniem – 150 zł brutto
- pokój 2-osobowy ze śniadaniem – 180 zł brutto
- pokój 3-osobowy DUO ze śniadaniem – 270 zł brutto

Prosimy o wybranie pokoju do końca września i o podanie informacji przy rezerwacji ZJAZD KOLEŻEŃSKI.

W najbliższym czasie postaramy się uruchomić stronę www gdzie będą umieszczane najświeższe informacje.

Jeśli macie ochotę na wspólne spędzenie czasu w sobieszewskiej atmosferze w ten andrzejkowy weekend, rozmowę, taniec prosimy o pozytywny odzew.

Prosimy też o przekazywanie tej informacji do osób, z którymi macie kontakt.

Komitety organizacyjny

Jacek Gulczyński

Jola Ferszka-Bykowska

Ania Starzyńska

Maciek Krzyżanowski

Jubileuszowy Bal z okazji dziesięciolecia ukończenia studiów

Stowarzyszenie „Złota Liga” uroczystie zaprasza na Jubileuszowy Bal z okazji dziesięciolecia ukończenia studiów na Wydziale Lekarskim rocznika 2002–2008. Uroczystość odbędzie się w dniu **20 października 2018 r.** w Willi Eva w Gdańsku Wrzeszczu przy ulicy Stefana Batorego 28. Uroczyste otwarcie balu zaplanowano na godzinę 20:00.

Osoby planujące udział w spotkaniu proszone są o jego potwierdzenie do 14 października 2018 r. poprzez wpłatę na nr konta podany poniżej:

78 1030 0019 0109 8518 0245 3209

W tytule przelewu proszę podać imię nazwisko uczestnika wraz z ewentualną osobą towarzyszącą, z dopiskiem BAL 2018

Całkowity koszt uczestnictwa w obchodach jubileuszu wynosi 265 PLN.

W razie pytań prosimy o kontakt:

Daniel Maliszewski 501 784 896

Radosław Nowak 502 482 598

Piotr Woźniacki 601 457 909

Biuro Izby nieczynne 2 listopada

Uprzejmie informujemy, że Zarządzeniem Prezesa ORL w Gdańsku w dniu **2 listopada 2018 r.** – piątek – biuro Okręgowej Izby Lekarskiej w Gdańsku, biura Delegatur w Elblągu i w Słupsku będą nieczynne. Za utrudnienia przepraszamy.

Dołącz do Chóru!

Zapraszamy wszystkich miłośników muzyki – członków OIL w Gdańsku i ich bliskich – do przystąpienia do Gdańskiego Chóru Lekarzy działającego przy Okręgowej Izbie Lekarskiej w Gdańsku. Próby odbywają się raz w tygodniu, **we wtorki o godzinie 19.00 w siedzibie Izby w Gdańsku**. Warunkiem przyjęcia jest chęć śpiewania, dobry humor i minimalne umiejętności śpiewania (zweryfikowane przez dyrygenta zespołu). Zapraszamy wszystkich chętnych.



Diagnoza *Sclerosis Multiplex*. „Żyj normalnie”

Jest rok 1995. Młody lekarz dentysta świeżo po ślubie zaczyna pracę. Głowa naładowana marzeniami, świat należy do niego. Wszystko zmienia diagnoza: *Sclerosis Multiplex*, kilka lat później zespół Guillain-Barre. To koniec pracy, renta i przewartościowanie życia. „Radość i spełnienie można znaleźć w rzeczach najmniejszych i tam ich szukajmy” – nie poddaje się doświadczony przez życie lekarz dentysta Jarosław Królak.

Kiedy zaczynałem pracę, myślałem: Czego ja nie zrobię, ile będę pracował, wykorzystywał same najnowsze techniki i materiały. Jak wiele się jeszcze nauczę i będę miał spokojne życie. Świat należał do mnie.

Jestem szczęśliwym małżonkiem, 2 lata po ślubie z moją żoną Moniką, również lekarzem stomatologiem. Kończę studia.

Staż podyplomowy odbywam w Przychodni Stomatologicznej 7. szpitala Marynarki Wojennej. Fantastycznie nowoczesny sprzęt (jak na tamte czasy) nawet radiowizjografia, materiały światłoutwardzalne – super. Aby zarobić trochę więcej, podejmuję dodatkowo pracę na jedną drugą etatu w Przychodni Rejonowej w Żukowie, gdzie pracuję dalej po stażu. Wchodzą pierwsze kontrakty, podejmuję i to wyzwanie. Praca na własny rachunek jest trudna, ale może być wymierna finansowo. Kupuję nowy samochód – super!

Jednak przychodzi dzień, kiedy wstaję rano do pracy i czuję, że coś jest nie tak z moim wzrokiem. Widzę dobrze, ale trochę słabiej, również przy goleniu (tradycyjną maszynką). W ogóle czynność ta dostarcza mi dużo dyskomfortu, a wręcz bólu. Po miesiącu te doznania mijają, ale wzrok niepokoi, choć doznanie jest bardzo delikatne. Po konsultacji z żoną, też lekarzem dentystą, i rodzicami, również lekarzami, idę na konsultację do okulisty. Pani doktor zbadała, zebrała wywiad i zasugero-



wała, że może dobrze byłoby zrobić rezonans. W latach 90. zrobienie takiego badania z biegu to był wyzwanie, ale udało się. Odebrałem opis i wynik – rozpoznanie SM.

I tu nastąpiło pierwsze przewartościowanie mojego życia. Znalezienie się w nowej rzeczywistości nie jest łatwe – tysiące pytań. Jak żyć z tą chorobą? W jakiej będę kondycji? Czy będę mógł pracować? Jak długo będę mógł pracować? Czy będę mógł utrzymać rodzinę? Jak to się leczy? Jak będzie wyglądało moje życie? Same niewiadome.

Bardzo chcemy razem z żoną żyć normalnie. Na świat przychodzi nasza ukochana i upragniona córka Julia (obecnie studentka medycyny).

Trafiłem do starszego doświadczonego lekarza neurologa, który zachęcał mnie i namawiał: „Żyj normalnie”. Leczenie było trudne, dopiero wchodziły pierwsze interferony w programach. Zacząłem od Avonexu (100 proc. odpłatny), potem szybko przeszedłem na beta-feron w programie (50 proc. odpłatności). Podskórne iniekcje i objawy paragrypowe co drugi

dzień są dość dużym utrudnieniem, ale do pracy trzeba chodzić. Walczę. Drobne rzuty pojawiały się raz na dwa lata, ich leczenie odbywało się w szpitalu: przez pięć dni wlewy dożylnie 1000 mg Solumedrol. Pracować musiałem. Wychodziłem ze szpitala o godzinie 12.00, po południu szedłem do pracy.

Kolejna diagnoza zespół Guillain-Barre. Przewartościowanie życia po raz drugi

Jest rok 2004, wstaję rano, odwożę Julię do przedszkola, jadę do pracy. Przy fotelu dentystycznym czuję, że płaczą mi się nogi, coś jest nie tak. Szybko odwołuję pacjentów i zamykam gabinet. Jadę do lekarza. Doktor, widząc mnie, stwierdza – rzut, ale ja muszę jeszcze odebrać córkę z przedszkola, bo moja żona jest właśnie w Poznaniu na kursie do specjalizacji. Jadę do przedszkola, odbieram dziecko, ale czujna siostra (córka chodzi do przedszkola prowadzonego przez Dominikanki) widzi, że płaczą mi się nogi i ma obiekcje, żeby wydać mi dziecko. Przekonałem ją, że wszystko jest OK i że to jest najlepsze rozwiązanie. Jadę do domu, wchodzę na trzecie piętro, nie bez trudności. Co robić? Dzwonię do teścia, a on przyjeżdża, bo ma akurat wolne i jest lekarzem (moi rodzice są w pracy). Idziemy spać, decyzję podejmiemy jutro. Dzwonię do siostry lekarza anestezjologa. Rano nie wstaję z łóżka, nie chodzę. Dzwonimy po pogotowie, znoszą mnie z trzeciego piętra. Szwagier pakuje mnie do swojego samochodu i jedziemy na SOR Akademii Medycznej. Leżę na SORze pół dnia. Żona w Poznaniu już wszystko wie, przenoszą mnie na oddział neurologiczny na obserwację. Słabo mi się oddycha, ruszam tylko stopami i dłońmi, ledwo mówię. Wstępne rozpoznanie polineuropatia. Ostatecznie zespół Guillain-Barre. Na szczęście dostałem bardzo drogi i skuteczny lek – gammaglobu-

liny. Po trzech tygodniach zostałem spionizowany.

Choroba sprawiła, że przewartościowałem moje życie po raz drugi. Może to nie SM, a zespół Guillain-Barre, albo razem, sprawiły, że tym razem doszedłem do ściany. Szereg nowych myśli i pytań. Pracować to ja już nie będę. Teraz to ja przejmę obowiązki domowe w miarę możliwości. Muszę być sprawny, aby nie być obciążeniem dla żony. Wystarczy, że będzie na niej spoczywał obowiązek utrzymania rodziny. Muszę wrócić do sprawności samoobsługowej. Muszę nauczyć się gotować, aby choć ten obowiązek zdjąć z jej barków. Turnus rehabilitacyjno-usprawniający ręce, nogi i wzmacnianie mięśni, nauka normalnego chodzenia. Po trzech miesiącach wróciłem do pracy – to cud.

Koniec z pracą. Przewartościowałem życie po raz trzeci

Wróciłem również do leczenia choroby podstawowej interferonem. Jednak rzuty pojawiały się – zmiana leczenia na Copaxon. Podprogowo czuję, że drobne rzuty występują nadal, praca jest coraz większym wysiłkiem. Wracam z niej tak zmęczony, że muszę odpoczywać oko-

ło trzech godzin w pozycji leżącej, aby dojść do względnej normy. W 2010 r. kończę pracę na kontrakcie, a w 2012 pracę przy fotelu. Przekracza moje fizyczne możliwości, przechodzę na rentę i to jest jeszcze trudniejsza sytuacja.

Następuje trzecie przewartościowanie mojego życia. Świadomość zakończenia pracy, w jeszcze młodym wieku, nie jest łatwa. Psychika młodego człowieka wypiera takie decyzje, nie godzi się z nimi. Przejście na egzystencjalny zasiłek ZUS, zmiana modelu życia, rodziny, marzeń, dążeń, aspiracji. Chociaż wyszło bardzo dużo nowych leków ograniczających, wy tłumiających rzutowo-remisyjną postać choroby, są to leki dla ludzi młodych, dla nowych rozpoznań. Dla mnie pozostają już tylko leki niestety najdroższe z grupy przeciwciał monoklonalnych. Jestem pacjentem JC dodatnim i nie mogę przyjmować dość skutecznego leku Tysabri, więc przyjmuję inne przeciwciało monoklonalne – Rituksimab, nierefundowany na SM. Cena rocznej kuracji to 26 tysięcy zł. Aby sprawniej chodzić, przyjmuję kolejny nierefundowany lek Fampyra (ok. tysiąc zł miesięcznie). Czekam na nowy lek zareje-

strowany już w UE – Okrelizumab. Jego cena w Polsce nie jest znana, będzie prawdopodobnie poza zasięgiem osoby na rencie (liczę, że pojawi się jakiś program i że się do niego dostanę). Pomaga mi rodzina i zbieram również 1% podatku na subkonto fundacji.

Dobro wraca

Ta moja historia cały czas trwa, choć zmienia się perspektywa wraz z upływającym czasem, moim dojrzwaniem życiowym, doświadczeniem, refleksją. Wszystko byłoby zbyt trudne bez miłości, bez Kochającej żony Moniki, córki Julii, rodziny i przyjaciół, także ludzi dobrej woli, którzy pomagają i nieustannej obecności Boga w moim życiu. Myślę, że czasami należy zadać sobie pytanie, czy kariera zawodowa, pieniądze, stanowisko, posiadanie są najważniejsze. Radość i spełnienie można znaleźć w rzeczach najmniejszych i tam ich szukajmy.

Jarosław Królak, Gdynia

1% podatku – KRS fundacji 0000 33 88 78 koniecznie z dopiskiem: leczenie **JAROSŁAW KRÓLAK**
Nr konta BRE Bank SA: **95 1140 1140 0000 2133 5400 1001**

Gratulacje i podziękowania

Podczas inauguracji III Kongresu Dermatologia, Wenerologia i Alergologia WWW.DERMATOLOGIA.VIAMEDICA.PL w dniu 6 września 2018 r. w Polskiej Filharmonii Bałtyckiej wiceprezydent Gdańska Piotr Kowalczyk wręczył Medale Prezydenta Miasta Gdańska prof. Jadwidze Roszkiewicz, prof. Henrykowi Szarmachowi, prof. Januszowi Siebertowi oraz prof. Romanowi Nowickiemu przyznane w dowód uznania i szacunku za wieloletnią działalność naukowo-badawczą oraz niezwykłą pracowitość oraz ogromne zaangażowanie w służbie medycyny. W kongresie zorganizowanym przez Katedrę i Klinikę Dermatologii, Wenerologii i Alergologii oraz Katedrę Medycyny Rodzinnej pod honorowym patronatem JM Rektora GUMed wzięło udział ponad 400 dermatologów, alergologów, pediatrów i lekarzy rodzinnych z kraju i zagranicy.



rn.

Irmina Sajnog-Golińska – wspomnienie Sztafeta wewnątrzpokoleniowa

Żyjemy w niezwykle burzliwych czasach. W przemianie pokoleń obserwuje się zmiany, które poprzez konieczność dostosowywania się do współczesności mają zasadniczy wpływ na ludzkie życie, a także rozwój następnych pokoleń. Oceną tych procesów zajmują się historycy. Mało się jednak pisze o przemianach dotyczących jednego pokolenia i zaangażowania ludzi, którzy bezmiennie służą innym i przez to nie tylko tworzą historię, ale także mają wpływ na rozwój następnych pokoleń.

To interesujące, że w Gdańskim Uniwersytecie Medycznym kontynuuje się tradycje historyczne. Tu w 1989 roku zorganizowano rocznicę 50-lecia uzyskania dyplomów absolwentów z 1939 roku Uniwersytetu Stefana Batorego w Wilnie. Stale odbywają się uroczystości jubileuszowe poszczególnych roczników absolwentów powojennych, którzy kończyli studia w Gdańsku. Okolicznościowe wydawane albumy 50-lecia powstania Uczelni, czy poszczególnych roczników studiów, są interesującym dokumentem rozwoju medycyny po wojnie. Jednocześnie pokazują oblicza poszczególnych lekarzy, którzy tworzyli i tworzą medycynę nie tylko w Uczelni, ale głównie w terenie. Dobrym pomysłem było pisanie doktoratów z historii medycyny omawiających życiorysy naszych powojennych Profesorów, co w pewnym sensie jest dokumentem okresu przedwojennego, czasów wojny i tworzenia medycyny bezpośrednio po wojnie.

Absolwenci medycyny po wojnie i kadra powojenna żyją obecnie często dłużej, w każdym razie w porównaniu z pokoleniem przedwojennym. Lekarze, którzy po strasnej wojnie zaczęli i kończyli studia, następnie tworzyli medycynę w tym specjalistyczną w końcu zeszłego stulecia, obecnie są już od lat na emeryturze. Wielu już odeszło, ale liczni może dlatego, że medycyna jest zawodem społecznym, zachowuje sprawność intelektualną i potrzebę kontaktów. Niektórzy przez lata przyjmują jeszcze chorych w lecznictwie ambulatoryjnym.

Przykładem sztafety wewnątrzpokoleniowej jest rocznik studiów 1949–1954, który od pięćdziesięciolecia uzyskania dyplomów w 2004 roku, a więc prawie przez 13 lat spotykał się w pierwszy wtorek każdego miesiąca na kawie. Wymienialiśmy poglądy dawaliśmy sobie książki na imieniny, a także, niestety, przekazywaliśmy relacje ze spotkań żalobnych kolegów z naszego roku. Interującym jest, że rocznik, który wychował grupę znanych profesorów nie tylko naszej Uczelni, ale także kadrę profesorów i specjalistów najmłodszego pokolenia, z którego rekrutowali się rektorzy i dziekani różnych okresów, a więc i różnych opcji politycznych, na spotkaniach tych nie reprezentuje sporów politycznych. Jest to zaś tak modne współcześnie. Może starość i duże doświadczenie życiowe wojny i powojennego okresu uczą dystansu? Poza tym ludzie, którzy się znają od kilkudziesięciu lat, cenią swoje walory zawodowe i osobiste. Wiedzą, że w takim zawodzie jak medycyna są potrzebni wszyscy.

Doniesienie obecne publikujemy dlatego, że współcześnie mało się mówi o ludziach, którzy zupełnie bezinteresownie coś robią dla innych. Spotkania naszego roku organizowała doktor Irmina Sajnog-Golińska, którą nazwaliśmy „starością roku”. Osoba niezwykle sprawna i interesująca. Już w czasie wojny była w Szarych Szeregach w powstaniu warszawskim, a po wojnie w gimnazjum w harcerstwie. Po studiach specjalizowała się w pediatrii najpierw w Klinice, potem na oddziale noworodków w Klinice Położnictwa i Chorób Kobiety, była ordynatorem oddziału dziecięcego w Szpitalu Reumatologicznym w Sopocie, a także w poradni reumatologii dziecięcej



w Pruszczu Gdańskim. Znała ludzką naturę i potrafiła współpracować z kolegami z różnych zespołów. Mimo że ostatnio sama, jak każdy w tej grupie wiekowej, cierpiała na liczne dolegliwości, mobilizowała nas nie tylko do kontaktów w ramach roku studiów, ale także w działalności Izby Lekarskiej, poza tym działała w Stowarzyszeniu Katolickim Lekarzy Polskich i w Solidarności, a także w związku dział-

kowców „Nowolipie”, interesowała się motoryzacją, pisała wiersze. Miło, że wyróżniono ją przed rokiem na konkursie poetyckim za jej twórczość.

Miała także interesujące życie osobiste. Mąż Jerzy, zmarły w 1992 roku, był znanym inżynierem elektrykiem, dyrektorem Gdańskiego Przedsiębiorstwa Instalacji Elektrycznych. Synowie poszli śladami rodziców: starszy Jarosław – inżynier, urodzony w 1954 roku, też jest dyrektorem, młodszy Jacek urodzony w 1955 roku, jest ceniowym ordynatorem chirurgii w Szpitalu w Kołobrzegu. Troje wnuków i dwoje prawnuków dorasta.

Trudno powiedzieć, czy po odejściu Inki będziemy mieli siły i ochotę na spotkanie się. Już ostatnio nasze kontakty były rzadsze i przychodzili coraz mniej liczni. Tym bardziej czujemy się w obowiązku wyrazić hołd dla jej rzeczywiście społecznej działalności na rzecz koleżanek i kolegów z rocznika studiów 1949–1954. Wydaje się, że nasze stałe kontakty były unikalne także w historii Uczelni, ale i rocznik nasz był dość unikalny. Zaczynaliśmy studia cztery lata po wojnie i staraliśmy się sprostać zadaniom. To był, jak nas kiedyś nazwali koledzy ze starszego roku studiów „prawdziwie kujonowski rok”.

**Koleżanki i koledzy
rocznika studiów 1949–1954
Akademii Lekarskiej w Gdańsku**

Wyrazy głębokiego
współczucia

**lek. Robertowi
Masełkowskiemu**

z powodu śmierci
Mamy

*składają lekarze
z Delegatury Słupskiej
Okręgowej Izby
Lekarskiej w Gdańsku*

Ze smutkiem
zawiadamiamy,
że zmarła

**lek. Maria Tobolska-
-Bukato**

Pozostanie w naszej pamięci

*Lekarze z Delegatury
Elbląskiej Okręgowej
Izby Lekarskiej
w Gdańsku*

Drogiemu Koledze
dr. Robertowi Pajuro
głębokie wyrazy współczucia
z powodu śmierci **Taty**

*składają Koleżanki i Koledzy
z Katedry i Kliniki Anestezjologii
i Intensywnej Terapii
GUMED-UCK*

Ze smutkiem
zawiadamiamy,
że zmarła

**lek. dent. Maria
Jarkiewicz-Pestka**

Pozostanie
w naszej pamięci

*Lekarze dentyści
z Delegatury Elbląskiej
Okręgowej Izby Lekarskiej
w Gdańsku*

Stowarzyszenie Absolwentów GUMed
z żalem zawiadamia,

że w dniu 22 sierpnia 2018 r. zmarła

dr n. med. Aleksandra Niemirowicz

Absolwentka Wydziału Lekarskiego AMG z 1954 r.

Bakteriolog, specjalista chorób wewnętrznych

b. adiunkt Zakładu Mikrobiologii

i I Kliniki Chorób Wewnętrznych

Znakomity, ofiarny lekarz, wrażliwy
na cierpienia innych, przyjazny człowiek.

Będzie nam Jej brakowało

Drogiej Koleżance
**dr hab. Monice
Proczko-Stepaniak**

głębokie wyrazy
współczucia
z powodu śmierci **Taty**

*składają Koleżanki
i Koledzy z Katedry
i Kliniki Anestezjologii
i Intensywnej Terapii
GUMED-UCK*

Wyrazy głębokiego
współczucia
lek. Beacie Szopie
z powodu śmierci **Mamy**

*składają Koleżanki
i Koledzy z Oddziału
Anestezjologii
i Intensywnej Terapii
Copernicus Podmiot
Leczniczy Sp. z o.o.*

LISTA ZMARŁYCH LEKARZY
(dane z rejestru OIL)

Jan Habela

II st. stomatologia zachowawcza

Anna Kozikowska

I st. choroby wewnętrzne

Maria Tobolska-Bukato

II st. pediatria

Cześć Ich pamięci!

Krzyżówka

Odgadnięte hasło prosimy przysłać drogą elektroniczną: redakcja@oilgdansk.pl lub pocztą tradycyjną na adres Redakcji PML. Prosimy o podanie specjalizacji/kierunku specjalizacji/ lub szczególnych zainteresowań medycznych i adresu korespondencyjnego.

NAGRODY:

3 książki od wydawnictwa Via Medica,

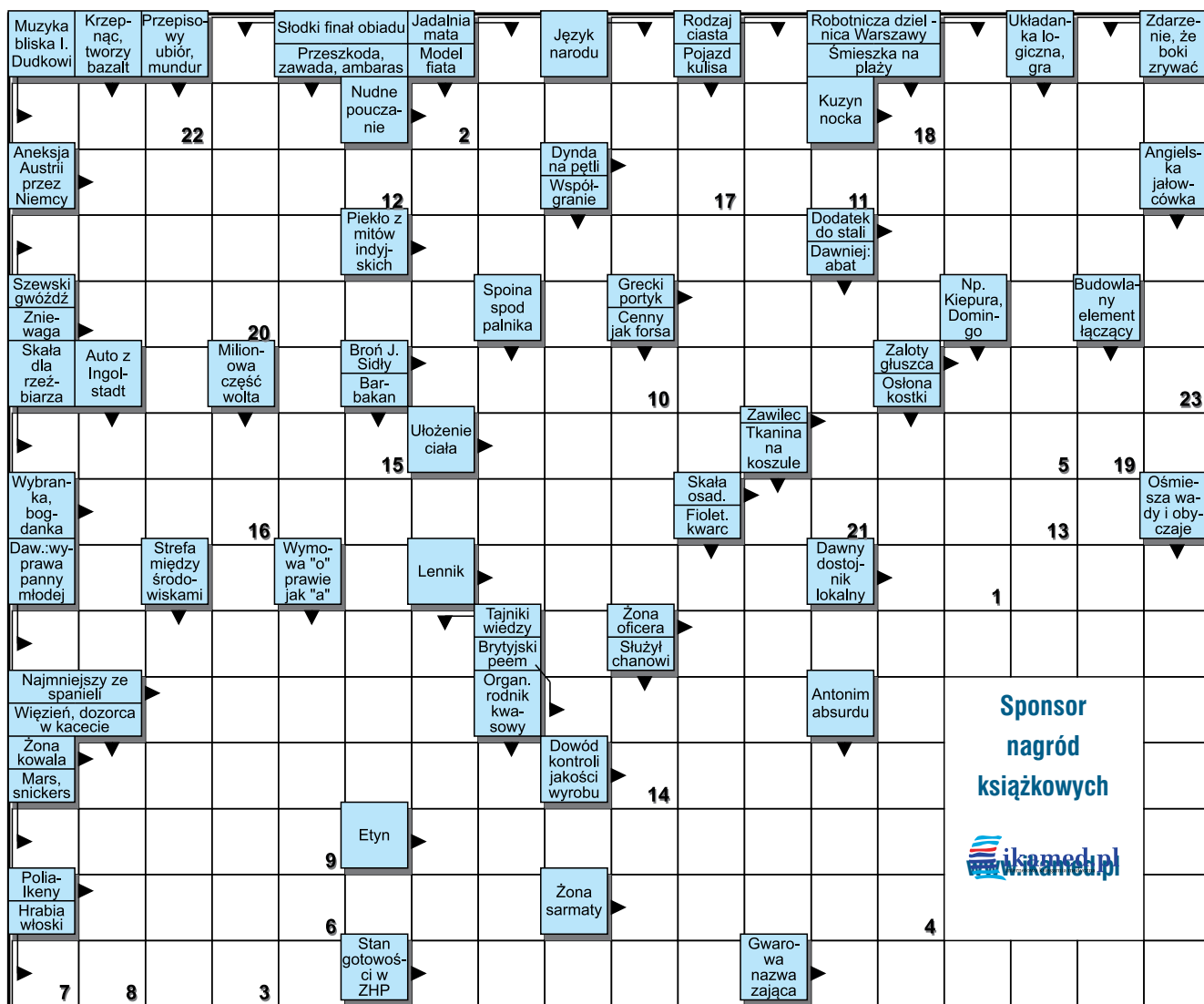
3 książki od Redakcji PML.

Dla 2 osób udział w zjeździe firmy Termedia zapowiadanym w tym numerze.

Prosimy o zaznaczenie chęci udziału w zjeździe na zgłoszeniu, uczestników zjazdu zawiadomimy nieco wcześniej. Zjazd losujemy w osobnej puli, tylko wśród osób, które wyraziły taką chęć.

Termin nadsyłania rozwiązań: **do 31 października 2018 r.**

Listę nagrodzonych osób opublikujemy we **grudniowym numerze PML.**



Mieczysław M. Marzec

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Litery z pól oznaczonych liczbami, uszeregowane od 1 do 23 utworzą rozwiązanie – powiedzenie łacińskie.



ul. Świątokrzyska 73, 80-180 Gdańsk
tel.: 58 320 94 53, faks: 58 320 94 60

ikamed@ikamed.pl

www.ikamed.pl

Nowości Via Medical



Biblioteka chirurga onkologa. Tom 11. Nowotwory głowy i szyi

red. Arkadiusz Jeziorski, Małgorzata Wierzbicka

Kompedium Nowotwory głowy i szyi, stanowiące kolejny tom Biblioteki Chirurga Onkologa, powstało dzięki inicjatywie pana profesora Arkadiusza Jeziorskiego, który poprosił mnie o redakcję tego zagadnienia. Niniejszy podręcznik to wypunktowany zbiór bieżących informacji kierowany do specjalistów wielu dziedzin, z nadzieją, że będzie spoczywał w kieszeni lub na podręcznej półce nie tylko w gabinetach chirurgów, onkologów, lekarzy rodzinnych, ale też otolaryngologów spoza ośrodków onkologicznych. Każdy z rozdziałów kompendium został opracowany interdyscyplinarnie przez zespół specjalistów: radiologa, patologa, onkologa oraz chirurga głowy i szyi, którzy wnieśli swą wiedzę, doświadczenie i czas.

Małgorzata Wierzbicka

<https://www.ikamed.pl/biblioteka-chirurga-onkologa-tom-11-nowotwory-glowy-i-szyi-vm01090>



Pozaustrojowe oczyszczanie krwi na oddziale intensywnej terapii

red. Romuald Lango, Krzysztof Kusza

Całkiem niedawno, bo jeszcze około ćwierć wieku temu, ciągłe leczenie nerkozastępcze było niedostępne, a przerywana dializoterapia, wiążąca się z koniecznością transportu wentylowanego chorego na oddział dializ oraz z gwałtownymi zmianami objętości wewnątrznaczyniowej w niewielkim stopniu zwiększała jego szansę na przeżycie. Obecnie metody ciągłego leczenia nerkozastępczego zostały szeroko rozpowszechnione, dzięki szkoleniom prowadzonym przez towarzystwa naukowe i producentów sprzętu oraz obniżeniu kosztów procedur, między innymi z powodu ich szerokiego stosowania. Doświadczenia zdobyte przy wprowadzaniu leczenia nerkozastępczego stały się podstawą rozwoju innych metod pozaustrojowego oczyszczania krwi, w tym także leczenia wspomagającego wątrobę, które nieco później przeszło podobną ewolucję. Dopełnieniem kompleksowości przedstawianego opracowania są rozdziały dotyczące sposobów usuwania mediatorów reakcji zapalnej i toksyn bakteryjnych, a także plazmaferezy. [...]

Romuald Bohatyrewicz
(fragmenty recenzji książki)

<https://www.ikamed.pl/pozaustrojowe-oczyszczanie-krewi-na-oddziale-intensywnej-terapii-vm01220>



Biblioteka chirurga onkologa. Tom 10. Guz liściasty piersi

red. Arkadiusz Jeziorski, Wojciech M. Wysocki

Guz liściasty należy do rzadkich nowotworów, stanowi od 0,2% do 2% nowotworów piersi u kobiet. Mimo że jest znany od około stu lat, jego biologia została lepiej poznana dopiero w latach 80. ubiegłego wieku dzięki badaniom i pionierskim publikacjom między innymi polskich autorów. Odnoszę wrażenie, że guz liściasty, zwłaszcza w złośliwej postaci, często był przedmiotem nieporozumień klinicznych, szczególnie w aspekcie planowanej rozległości zabiegu operacyjnego, choć podjęcie decyzji o leczeniu uzupełniającym też, jak sięgam pamięcią, budziło wiele wątpliwości. Dlatego z wielką radością przyjąłem propozycję Profesora Wojciecha Wysockiego zredagowania kolejnego tomu Biblioteki Chirurga Onkologa i poświęcenia go w całości problematyce tego nowotworu. [...]

Arkadiusz Jeziorski

<https://www.ikamed.pl/biblioteka-chirurga-onkologa-tom-10-guz-lisciasty-piersi-vm01226>



Biblioteka Czasopisma „Psychiatria”. 1. Podstawy rozpoznawanie i leczenie wybranych zaburzeń snu

red. Marek Jarema, Adam Wichniak

Sen jest stanem świadomości, który charakteryzuje się utratą kontaktu z otoczeniem, zmniejszoną reaktywnością na bodźce zewnętrzne oraz pełną odwracalnością, czyli szybkim powrotem do stanu czuwania pod wpływem adekwatnych bodźców zewnętrznych. Dodatkowo w czasie snu dochodzi do przyjęcia charakterystycznej postawy spoczynku oraz zaprzestania aktywności ruchowej. Dorosły człowiek poświęca na sen blisko jedną trzecią doby. Już sam ten fakt świadczy o tym, że jest to proces fizjologiczny niezbędny do prawidłowego funkcjonowania organizmu [...].

<https://www.ikamed.pl/biblioteka-czasopisma-quot-psychiatria-quot-1-podstawy-rozpoznawanie-i-leczenie-wybranych-zaburzen-snu-vm01231>

Polecamy!



Uroinekologia. Schorzenia dna miednicy

red. Ewa Barcz

Monografia ta jest bardzo cenną pozycją przeznaczoną nie tylko dla lekarzy specjalizujących się w uroinekologii, ale także dla lekarzy ginekologów położników, lekarzy innych specjalności i studentów medycyny. Zawiera ona najnowsze informacje z zakresu szeroko rozumianej uroinekologii przedstawione w sposób niezwykle praktyczny, zaś bogaty materiał ilustracyjny (ryciny, zdjęcia) stanowi cenne uzupełnienie [...].

Z recenzji prof. dr. hab. n. med. Stanisława Radowickiego
Konsultanta Krajowego w dziedzinie ginekologii i położnictwa

<https://www.ikamed.pl/uroinekologia-schorzenia-dna-miednicy-vm01102>



Cukrzyca. Tomy I i II

red. Jacek Sieradzki

Całkowite wyczerpanie nakładu pierwszego wydania publikacji Cukrzyca z lat 2006/2007 oraz Cukrzyca kompendium z roku 2009 spowodowało, wobec licznych postulatów środowiska, konieczność przygotowania drugiej edycji książki Cukrzyca. Potrzeba ponownego wydania wynikała z faktu, że stanowi ona jedno z najistotniejszych źródeł wiedzy, pomocne w przygotowywaniu się do egzaminu specjalizacyjnego z diabetologii. Mamy jednak nadzieję, że zaktualizowane wydanie książki będzie służyło nie tylko lekarzom specjalizującym się w diabetologii, lecz pozostanie źródłem ważnych informacji także dla szerokiego rzesz czynnych diabetologów, internistów oraz specjalistów innych dziedzin ściśle związanych z diabetologią, w których może być przydatna wiedza na temat cukrzycy. [...]

<https://www.ikamed.pl/cukrzyca-tom-i-i-ii-vm01197>

OGŁOSZENIA W „POMORSKIM MAGAZYNIE LEKARSKIM”

OGŁOSZENIA BEZPŁATNE

Bezpłatnie zamieszczamy ogłoszenia w dziale „szukam pracy” i „dam pracę” w Polsce oraz gratulacje, podziękowania, ogłoszenia o zjazdach koleżeńskich, spotkaniach naukowych, konferencjach, sympozjach, nekrologi, kondolencje, wyrazy współczucia. Prosimy je przysyłać na adres: redakcja@oilgdansk.pl lub: „Pomorski Magazyn Lekarski”, ul. Śniadeckich 33, 80–204 Gdańsk.

OGŁOSZENIA PŁATNE

Ogłoszenia w rubryce „sprzedam”, „wynajmę” oraz o pracy za granicą są **płatne**. Prosimy o ich przysyłanie — koniecznie z numerem NIP i tel. kontaktowym — bezpośrednio do Via Medica listownie, faksem lub e-mailem — Joanna Iżycka, tel.: 58 320 94 94 wew. 130, 320 94 60, e-mail: joanna.izycka@viamedica.pl.

Ogłoszenia płatne w Pomorskim Magazynie Lekarskim zamieszczane są po wcześniejszej wpłacie kwoty 49,2 zł (w przypadku ogłoszenia wyróżnionego 98,4 zł) na konto „Via Medica sp. z o.o.” sp. k. nr rachunku 58 1600 1303 0004 1007 1001 7001 (Fortis Bank Polska S.A. Oddział Gdańsk). Wraz z ogłoszeniem proszę przesłać pełne dane umożliwiające wystawienie faktury. Faktura zostanie przesłana na adres mailowy.

Prosimy o zwrócenie uwagi na zachowanie polskiej pisowni i ortografii w ogłoszeniach (znaki diakrytyczne, wielkie litery w nazwach miejscowości)

Redakcja „Pomorskiego Magazynu Lekarskiego”

■ Przychodnia BaltiMed z siedzibą w Gdańsku przy ul. Krzemowej 16 nawiąże współpracę z lekarzem na zastępstwa w **poradni ogólnej POZ**, w ramach umowy z NFZ. Telefony kontaktowe: 58 322 83 60, kom. 501 745 880.

■ Przychodnia BaltiMed z siedzibą w Gdańsku przy ul. Krzemowej 16 nawiąże współpracę ze specjalistą **otolaryngologiem**, w wymiarze jednego dnia w tygodniu, w ramach umowy z NFZ. Telefony kontaktowe: 58 322 83 60, kom. 501 745 880.

DENTYSTY

■ **Lekarza dentystę** zatrudni Centrum Stomatologiczne w Gdyni. Nowoczesne wyposażenie i sprzęt, w tym Tomografia 3D, mikroskop, laser, kamery itp. Dni i godziny pracy do uzgodnienia. Praca tylko z pacjentem komercyjnym. Tel. 605 030 062.

■ Prywatne Gabinety Stomatologiczne LUX-DENT mieszczące się w Chojnicach zapraszają do współpracy **lekarza dentystę**. Oferujemy wysoki standard wyposażenia, dużą bazę pacjentów oraz współpracę z doświadczonymi lekarzami. Możliwość rozwoju we wszelkich dziedzinach stomatologii. Zapewniamy nocleg. Kontakt telefoniczny: 606 254 626, e-mail: gabinet@lux-dent.net.

SZUKAM PRACY

LEKARZE

■ Doświadczony specjalista chirurgii urazowo-ortopedycznej szuka pracy. Tel. 609 200 642.

SPRZEDAM

■ Sprzedam lub wydzierżawię centrum stomatologiczne w Gdyni. Centrum funkcjonuje od 1994 r., posiada b. dużą bazę pacjentów obsługiwanych w trzech gabinetach. Nowoczesne wyposażenie i sprzęt zapewniający duży komfort pracy. Posiadamy własną pracownię RTG, w tym tomografię 3D niezbędną przy implantowaniu, mikroskop, laser, kamery itp. Pomieszczenia są klimatyzowane. Tel. 793 353 509.

WYNAJMĘ

■ Do wynajęcia gabinet lekarski w centrum Kwidzyna od poniedziałku do piątku w godzinach od 8 do 18 z parkingiem. Dostępny gabinet zabiegowy, gabinet USG wraz z obsługą recepcyjną pacjentów, przechowywaniem dokumentacji medycznej i zaopatrzeniem medycznym. Tel. 509 402 143.

DAM PRACĘ

LEKARZE

■ Zatrudnię **lekarza rodzinnego/pediatrę/internistę** lub w trakcie specjalizacji w POZ obok Bytowa. Wynagrodzenie bardzo dobre. Zalety: możliwość awansu i dodatkowych premii, dodatku za dojazd; wsparcie dotyczące szkoleń; przyjemna atmosfera w pracy; ośrodek zdrowia po remoncie, nowy sprzęt medyczny i komputerowy; mieszkanie służbowe. Kontakt: mail: biuro@lekarzpomorze.pl, tel. 733 30 30 50.

■ Ośrodek Badań Klinicznych w Gdańsku poszukuje lekarzy (rezydentów, w trakcie specjalizacji lub specjalistów – **medycyna rodzinna, choroby wewnętrzne, kardiologia, diabetologia**). Oferujemy korzystne warunki finansowe. Prosimy o zgłoszenia drogą mailową na adres: clinicalprogress@gmail.com.

■ SPZOZ w Stężycy zatrudni lekarza **specjalistę pediatrii**, medycyny rodzinnej, osobę w trakcie specjalizacji do pracy w POZ w pełnym wymiarze godzin lub 2–3 razy w tygodniu w ramach dodatkowego zatrudnienia. Warunki zatrudnienia oraz płacowe do uzgodnienia. Tel. 668 433 702, 58 685 04 33, 58 684 33 01, e-mail: spoz.stezyca@lynx.pl

■ Powiatowe Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Malborku podejmie współpracę z lekarzami o specjalizacjach w zakresie: **medycyny rodzinnej, chorób wewnętrznych, pediatrii**, z możliwością tworzenia

listy aktywnej w nowej przychodni w Steganie i Nowym Dworze Gdańskim. Wszystkim zainteresowanym oferujemy możliwość rozwoju zawodowego, pracę z wykwalifikowanym i specjalistycznym personelem zapewniającym życzliwą atmosferę, atrakcyjne wynagrodzenie. Zainteresowanych prosimy o kontakt telefoniczny: 55 64 60 264 lub e-mailowy: sekretariat@pcz.net.pl.

■ Powiatowe Centrum Zdrowia Sp. z o.o. poszukuje lekarzy: ze specjalizacją z **medycyny ratunkowej** lub po drugim roku specjalizacji, ze specjalizacją w zakresie **pediatrii** do pracy w szpitalu w Malborku. Oferujemy: możliwość rozwoju zawodowego, pracę z wykwalifikowanym i specjalistycznym personelem zapewniającym życzliwą atmosferę, atrakcyjne wynagrodzenie. Zainteresowanych prosimy o kontakt e-mail: sekretariat@pcz.net.pl lub tel.: 55 64 02 646.

■ Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy w Gdańsku zatrudni **lekarza uprawnionego do badań profilaktycznych** pracowników na część etatu: 4/5 etatu oraz 3/5 etatu. Proponujemy zatrudnienie w stabilnej firmie na umowę o pracę z pełnym ubezpieczeniem (ZUS). Informacje pod numerem 58 3405900 lub sekretariat@womp.gda.pl.

■ Poszukuję lekarza na okres październik–grudzień do pracy w **poradni ogólnej**. Chętnie widzianymi lekarzami internistami lub medycyną rodzinną. Tel. 609 195 820.

■ Prywatne Centrum Medyczne „Wyspa Medycyny Przyjaznej”,

Gdańsk Śródmieście, zatrudni lekarzy specjalistów: **endokrynologów, dermatologów, ginekologów**. Współpraca w pełnym lub częściowym wymiarze godzinowym. Tel.: 600 006 913, e-mail: kontakt@wyspamedycynyprzyjaznej.pl, www.wyspamedycynyprzyjaznej.pl

■ Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Psychiatryczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Fromborku zatrudni **lekarza psychiatrę, lekarza specjalistę psychiatrii lub lekarza chcącego specjalizować się w psychiatrii**. Oferujemy możliwość rozwoju zawodowego, życzliwą atmosferę. Kontakt: Sekretariat główny szpitala. Tel. 55 621 63 02 lub 55 621 63 40.

■ Fundacja Hospicyjna Hospicjum ks. Eugeniusza Dutkiewicza SAC w Gdańsku zatrudni **lekarzy w Hospicjum Domowym Dla Dorosłych oraz w Hospicjum Domowym Dla Dzieci**. Wymagania: lekarzy ze specjalizacją lub w trakcie, prawo jazdy kat. B, ukończony podstawowy kurs z medycyny paliatywnej. Oferujemy: pracę w ramach umowy zlecenie lub kontrakt, pracę w miłej i przyjaznej atmosferze, pracę z profesjonalnym zespołem, doświadczenie w opiece nad pacjentami onkologicznymi, możliwość rozwoju i zdobywania wiedzy. Zgłoszenia pisemne – CV, prosimy kierować pod adres e-mail: Hospicjum.dla.Doroslych@hospicjum.info, tel. 668 450 754; Hospicjum dla Dzieci: beatakrol1@poczta.onet.pl, tel. 604 474 300

SARKOIDOZA

I INNE CHOROBY ŚRÓDMIĄSZOWE PŁUC



Gdańsk, Hotel Almond
28-29 września 2018 roku

Szczegółowe informacje oraz rejestracja on-line na stronie:

www.sarkoidoza.viamedica.pl

PATRONAT HONOROWY



JM Rektor
prof. dr hab. n. med. Marcin Gruchała
Dziekan Wydziału Lekarskiego
dr hab. n. med. Maria Dudziak, prof. nadzw.

PATRONAT MEDIALNY

tvmed

PARTNER

ikamed.pl
Instytut Kardiologii i Kardiologii

ORGANIZATOR

VM
VIA MEDICA



18-0027-001.011

Konferencja jest skierowana do wszystkich osób zainteresowanych tematyką. Sesje satelitarne firm farmaceutycznych, sesje firm farmaceutycznych oraz wystawy firm farmaceutycznych są skierowane tylko do osób uprawnionych do wystawiania recept lub osób prowadzących obrót produktami leczniczymi — podstawa prawna: Ustawa z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz.U. z 2008 r. nr 45, poz. 271).

CYKL KONFERENCJI

URO-ONKO



KRAKÓW, 9 MAJA 2018 ROKU

WROCŁAW, 20 CZERWCA 2018 ROKU

GDAŃSK, 10 PAŹDZIERNIKA 2018 ROKU

WARSZAWA, 28 LISTOPADA 2018 ROKU

Komitet Naukowy:

prof. dr hab. n. med. Piotr Chłosta

prof. dr hab. n. med. Piotr Wysocki



WWW.UROONKO.VIAMEDICA.PL

PATRONAT



ORGANIZATOR



PATRONAT MEDIALNY

tvmed

PARTNER



Konferencja jest skierowana do wszystkich osób zainteresowanych tematyką. Sesje satelitarne firm farmaceutycznych, sesje firm farmaceutycznych oraz wystawy firm farmaceutycznych są skierowane tylko do osób uprawnionych do wystawiania recept lub osób prowadzących obrót produktami leczniczymi — podstawa prawna: Ustawa z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz.U. z 2008 r. nr 45, poz. 271).



CARDIOLIPID
2018

PATRONAT MERYTORYCZNY



III KONFERENCJA CARDIOLIPID

II Jesienne Spotkanie
Seksji Farmakoterapii Sercowo-Naczyniowej
Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego (SFSN PTK)

GDYNIA, 12–14 PAŹDZIERNIKA 2018 ROKU

Przewodniczący Komitetu Naukowego:
prof. dr hab. n. med. Krzysztof J. Filipiak
dr n. med. Marcin Barylski

www.cardiolipid.viamedica.pl

Konferencja jest skierowana do wszystkich osób zainteresowanych tematyką. Sesje satelitarne firm farmaceutycznych, sesje firm farmaceutycznych oraz wystawy firm farmaceutycznych są skierowane tylko do osób uprawnionych do wystawiania recept lub osób prowadzących obrót produktami leczniczymi — podstawa prawna: Ustawa z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz.U. z 2008 r. nr 45, poz. 271).

ORGANIZATOR



PARTNER



PATRONAT MEDIALNY





XVI Zjazd Polskiego Towarzystwa Nadciśnienia Tętniczego

Sopot, 18–20 października 2018 roku

Centrum Konferencyjne

Sheraton Sopot Hotel, ul. Powstańców Warszawy 10



www.zjazd.ptnt.pl



16zjazdptnt@viamedica.pl



58 320 94 94

ORGANIZATOR



Zjazd jest skierowany do wszystkich osób zainteresowanych tematyką. Sesje satelitarne firm farmaceutycznych, sesje firm farmaceutycznych oraz wystawy firm farmaceutycznych są skierowane tylko do osób uprawnionych do wystawiania recept lub osób prowadzących obrót produktami leczniczymi — podstawa prawna: Ustawa z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz.U. z 2008 r. nr 45, poz. 271).